H.H. Cuautla, Morelos, dd/mes/año6

**OFICIO No.: I.T.C.S.A DA 000/año**

**ASUNTO: Solicitud de Registro.**

**C.**

**DIRECTOR DE EDUCACIÓN CONTINUA Y A DISTANCIA**

**PRESENTE.**

**At´n: C.**

**Coordinación de Actualización**

**Prof. y Formación Docente**

Por medio del presente me permito solicitar el registro de los cursos y/o talleres de Formación Docente y Actualización Profesional que se han impartido en esta institución educativa del periodo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Para tal efecto, me permito hacer llegar los documentos vía \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

* Ficha Técnica del Servicio de Actualización Profesional y Formación Docente
* Currículum del Facilitador
* Lista de Asistencia
* Solicitud de registro

Agradeciendo de antemano su atención a la presente, le envío un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

*“En su ideal de servicio reside la grandeza del hombre”*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIRECTOR(A)**

C.c.p. expediente.

XXXX/xxxx