

Cuicuilapam de Guerrero, Oax; ____ de _____ de 20__.

Mtra. Yoani Rodríguez Villegas
Directora Académica
Universidad Anáhuac Oaxaca
P r e s e n t e.

Por este medio solicito su autorización para realizar la reposición de hora(s) clase como se detalla a continuación:

Materia	Fecha de		Hora		Aula NO RELLENAR
	Inasistencia	Reposición	Inasistencia	Reposición	

Así mismo, hago constar que las fechas de reposición se proponen de común acuerdo con la totalidad de los alumnos que toman las materias antes señaladas.

Agradeciendo de antemano su apoyo y esperando no exista inconveniente alguno para mi solicitud, envío a usted un cordial saludo.

Atentamente,

Nombre y firma del profesor

Firma de Vo.Bo. de Coordinador de Escuela