Durango, Dgo., a ${creacion}

OFICIO No.

**${jefeDes}**

**JEFE/JEFA DEL DEPTO. DE DESARROLLO ACADÉMICO**

**At’n: ${coordinador}**

**Coordinador(a) de Actualización Docente**

**PRESENTE**

Por este conducto me permito solicitar su amable intervención para la validación y registro del CURSO: ${nombreCurso}, mismo que tiene una duración de ${horas} horas, en modalidad ${modalidad} comprendido del ${fecha}, dirigido al personal docente de nuestro Instituto, cuyo objetivo general es: ${objetivo}.

Agradeciendo de antemano su atención, me es grato reiterarle mi consideración alta y distinguida.

**A T E N T A M E N T E**

**${jefeDpto}**

**Departamento de ${nombreDepartamento}.**

c.c.p