MEMBRETE DE LA INSTITUCIÓN

[Ciudad], dd/mes/aaaa

Oficio Núm. (debe ser número del Departamento de Desarrollo Académico)

**ASUNTO: Aval de Desarrollo Académico**

**C**

**DIRECTOR DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO**

**DE**

**P R E S E N T E**

En atención a la solicitud de periodo sabático del (de la) docente [nombre completo] y en cumplimiento con el requisito de “aval del Departamento de Desarrollo Académico” en la modalidad **B.2 Elaboración de Libro:** **[nombre del libro]**, avalo lo siguiente:

* La disciplina [nombre de la disciplina] del libro no ha sido previamente desarrollada por el (la) docente en ningún instituto, unidad o centro en el marco de este programa durante los 6 años previos a la solicitud. (El periodo de 6 años aplica tanto para semestre como para año sabático).

Sin otro particular, quedo a sus órdenes.

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

**JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO ACADÉMICO**