Nombre De la Escuela o Institución

Logo de la Escuela

Dirección

Teléfono

FECHA

**Asunto:** Solicitud de la actividad,

“Ven y Conoce tu Instituto “.

**Mtra. Alma Isabel González Herrera**

Directora Ejecutiva de Capacitación Electoral

y Educación Cívica del IEPAC.

PRESENTE

La dirección de esta institución educativa, tiene a bien solicitar a la Dirección de Capacitación Electoral y Educación Cívica del Instituto Electoral y de Participación Ciudadana de Yucatán su valiosa intervención, para que nos apoye con la aplicación del programa “Ven y Conoce tu Instituto**”,** la cual proponemos que se lleve a cabo el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del presente año en el horario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Lo anterior forma parte de las actividades de la asignatura de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y que consideramos de suma importancia la participación de los alumnos en esta actividad, toda vez que se coadyuva a su formación cívica de los próximos ciudadanos de la Entidad.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, cargo y firma

C.C.P. (las que Considere)

Incluir los datos del personal que será el contacto con el IEPAC para la aplicación de esta actividad: Nombre, Teléfono y Correo electrónico.

NOTA: el oficio deberá estar firmado y sellado por la institución solicitante.