CIUDAD DE MÉXICO, A XX DE XX DE 2023

**ASUNTO:** COPIA CERTIFICADA DE MAPA CURRICULAR

**DIRECTOR DE EDUCACIÓN SUPERIOR DEL**

**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**

**PRESENTE**

Yo **(NOMBRE)**, egresada (o) del programa académico de **(NOMBRE DEL PROGRAMA ACADÉMICO)** que se imparte en la **(NOMBRE DE LA ESCUELA)** a través del presente, me dirijo a usted, a fin de solicitar un “Oficio de copia certificada de mapa curricular” con el propósito de **(MOTIVO POR EL CUAL SE REQUIERE, POR EJEMPLO: obtener validación del título profesional ante la embajada de Italia para realizar estudios de posgrado en dicho país)**.

Para lo anterior se adjunta al presente:

* Copia del certificado
* Copia de mi credencial para votar emitida por el INE
* Boucher original del pago del trámite por $469.00

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

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

(FIRMA AUTOGRAFA Y NOMBRE)

(NÚMERO DE BOLETA)

(CORREO ELECTRÓNICO)

(TELÉFONO DE CONTACTO)