



Instituto Tecnológico Superior de Champotón
Subdirección Administrativa

Champotón, Campeche a ____ de ____ de 20 ____.

Asunto: Solicitud Apelación Examen de Oposición

Comisión Dictaminadora
PRESENTE

Por este medio, reciba un cordial saludo y a la vez sirva para presentar mi inconformidad con relación a los resultados obtenidos en el Proceso de Promoción Docente de la Plaza de Profesor de Tiempo Completo Asociado "A".

Punto a Revisar	Puntaje Dictaminado	Justificación (Máximo 100 palabras)

Sin más por el momento, me despido, quedando a sus órdenes.

ATENTAMENTE

Nombre y firma de el/la Docente
Instituto Tecnológico Superior de Champotón



2025
Año de
La Mujer Indígena

Carretera Champotón – Isla Aguada Km. 2 Colonia El Arenal,
C.P. 24400, Champotón, Campeche. Tel.: 982 828 2656
e-mail: direccion@champoton.tecnm.mx
www.champoton.tecnm.mx

