

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA**  
**DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACION**  
**COORDINACION DE POSGRADO**  
**REGLAMENTO Y RESGUARDO DE CUBICULO DE POSGRADO**

El que suscribe C: \_\_\_\_\_, alumna (o) del tercer Semestre de la Maestría en Ciencias en Productividad de Agroecosistemas, generación Agosto 2009 – Agosto 2011, recibo en resguardo el cubículo No: \_\_\_\_\_ del Edificio "b" del área de Posgrado y silla número \_\_\_\_\_ mismo que me comprometo a utilizar bajo las siguientes condiciones:

1. El uso del cubículo es EXCLUSIVO a mi persona para desarrollar trabajos relacionados a mi condición de estudiante de posgrado.
2. No permitiré la entrada de amigos o compañeros ajenos al posgrado.
3. No utilizaré aparatos de música que ocasionen molestia o perturben el orden dentro de este espacio de trabajo académico.
4. No consumiré alimentos ni bebidas alcohólicas dentro de estas instalaciones.
5. El comportamiento que seguiré para el uso de estas instalaciones estará regido por la moral y las buenas costumbres.
6. En caso de causar baja del programa de posgrado entregaré el cubículo de manera inmediata en las mismas condiciones que lo recibí; o bien al término de mi Programa de estudios.
7. Mantendré, el cubículo y mobiliario que se me asigne, en las mejores condiciones de limpieza posibles.
8. Acepto que por cualquier violación a las condiciones anteriores, me será retirado el uso de estas instalaciones.

Fecha: \_\_\_\_\_

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

SEP

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



Subsecretaría de Educación Superior  
Dirección General de Educación Superior Tecnológica  
Instituto Tecnológico del Valle de Oaxaca

**NOMBRE Y FIRMA**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA**  
**DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACION**  
**COORDINACION DE POSGRADO**

**RESGUARDO DE CUBICULO DE POSGRADO**

El que suscribe C: \_\_\_\_\_, alumna (o) del Primer Semestre de la Maestría en Ciencias en Productividad de Agroecosistemas, generación Agosto 2010 – Agosto 2012, recibo en resguardo el cubículo No: \_\_\_\_\_ del Edificio \_\_\_\_\_ del área de Posgrado y silla número \_\_\_\_\_ mismo que me comprometo a utilizar bajo las siguientes condiciones:

9. El uso del cubículo es EXCLUSIVO a mi persona para desarrollar trabajos relacionados a mi condición de estudiante de posgrado.
10. No permitiré la entrada de amigos o compañeros ajenos al posgrado.
11. No utilizaré aparatos de música que ocasionen molestia o perturben el orden dentro de este espacio de trabajo académico.
12. No consumiré alimentos ni bebidas alcohólicas dentro de estas instalaciones.
13. El comportamiento que seguiré para el uso de estas instalaciones estará regido por la moral y las buenas costumbres.
14. En caso de causar baja del programa de posgrado entregaré el cubículo de manera inmediata en las mismas condiciones que lo recibí; o bien al término de mi Programa de estudios.
15. Mantendré, el cubículo y mobiliario que se me asigne, en las mejores condiciones de limpieza posibles.
16. Acepto que por cualquier violación a las condiciones anteriores, me será retirado el uso de estas instalaciones.

Fecha: \_\_\_\_\_

**ATENTAMENTE**



Ex-hacienda de Nazareno, Xoxocotlán, Oaxaca., C.P. 71230, Tel. y fax 01 (951) 5170444, 5170788  
Correo electrónico: [itvalleoaxaca@hotmail.com](mailto:itvalleoaxaca@hotmail.com) , [www.itvalleoaxaca.edu.mx](http://www.itvalleoaxaca.edu.mx)



---

**NOMBRE Y FIRMA**

México, D.F., **7/enero/2013**

CIRCULAR No. (Mayúsculas)

**DESTINATARIO**  
**PUESTO**  
**PRESENTE**

Texto  
Texto  
Texto

**A T E N T A M E N T E**  
“Ciencia y Tecnología para el Campo”

**DRA. ROCÍO CASTRO GONZÁLEZ**  
**DIRECTORA**

**C.c.p.-Expediente.- Minutario.**  
**RCG/AMH/rgs**