**Formato ER 2**

**Oficio a la Coordinación de Experiencia Recepcional para notificar la presentación del examen Ceneval**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Presentación Examen General para el Egreso****de la Licenciatura ( Ceneval )**  | Lugar: | Fecha: |
| Coatzacoalcos, Veracruz | Día | Mes | Año |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | Período de inscripción: |
|  | Mes  | Año | Mes  | Año  |  |
| Agosto |  |  | Enero |  |  |  |
| Febrero |  |  | Julio |  |  |  |
|  |  |  |
| El alumno(a) |
| Nombre: |  |  |  | ID Matrícula: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre(s) | Apellido paterno | Apellido materno |  |
| Licenciatura: | Contaduría |  | Gestión y Dirección de Negocios |  |
| Administración |  | Ingeniería de Software |  |
|  |  |
| Informa a la Coordinación de la Experiencia Recepcional |
| Coordinadora: | Mtra. Diana Edith Sánchez Zeferino |
|  Dra. Teodora González Rodríguez |
|  |  |
| La fecha tentativa de la presentación del Examen General para el Egreso de la Licenciatura (EGEL – CENEVAL) |
| Día | Mes | Año | Con lo cual me comprometo a la presentación del mismo teniendo en cuenta que, de no obtener un testimonio de desempeño satisfactorio o sobresaliente, es decir, mil o más puntos del índice global del examen, sin haber considerado otra opción para la acreditación de la Experiencia Recepcional, me causará escolaridad, por lo tanto, para acreditarla, tendré que volver a cursarla en el siguiente período mediante una segunda inscripción.  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| Firma del alumno(a) |
|  |

**Formato ER 3**

**Oficio a la Coordinación de Experiencia Recepcional para notificar la acreditación del examen Ceneval**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Lugar: | Fecha: |
|  | Coatzacoalcos, Veracruz | Día | Mes | Año |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Coordinadora de Experiencia Recepcional: |  |
| Mtra. Diana Edith Sánchez Zeferino |  |
|  Gestión y Dirección de Negocios/Contaduría |  |
| Dra. Teodora González Rodríguez |  |
|  Administración / Sistemas Computacionales Administrativos |  |
|  |  |
| Por medio de la presente me dirijo a usted, para notificar la acreditación del Examen General para el Egreso del Ceneval.  |
|  |
| Me permito informar que el EGEL – CENEVAL lo presenté: |
| Día | Mes | Año | Con folio: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Obteniendo un testimonio de desempeño: | Satisfactorio | Sobresaliente  |
|  |
| Lo cual me da derecho a una calificación en Experiencia Recepcional de:  | Nueve  | Diez  |
|  |  |  |
| Para lo cual anexo:  |
| * Reporte individual de resultados EGEL (copia)
 | CONTADURÍA | INFORMÁTICA |
| ADMINISTRACIÓN |   |
|  |  |  |
| Sin otro en particular quedo a sus órdenes, para cualquier aclaración al respecto. |
|  |
| Atentamente  |
| Alumno(a): |  |  |  | ID Matrícula: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre(s) | Apellido paterno | Apellido materno |  |
| Licenciatura: | Contaduría |  | Gestión y Dirección de Negocios |  |
| Administración |  | Sistemas Computacionales Administrativos |  |
|  |  |  |  |  |
| Firma del alumno(a) |
|  |

**Formato ER 4**

**Oficio al H. Consejo Técnico para solicitar la acreditación de ER por Ceneval**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Lugar: | Fecha: |
|  | Coatzacoalcos, Veracruz | Día | Mes | Año |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| H. Consejo Técnico  |  |
| Facultad Contaduría y Administración  |  |
| Universidad Veracruzana  |  |
| Campus Coatzacoalcos  |  |
| Presente  |  |
|  |  |
| Por medio de la presente me dirijo a ustedes, para solicitar la acreditación de la Experiencia Recepcional por la modalidad de aprobacion del Examen General para el Egreso de la Licenciatura del Ceneval.  |
|  |
| Me permito informar que el EGEL – CENEVAL lo presenté: |
| Día | Mes | Año | Con folio: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Obteniendo un testimonio de desempeño: | Satisfactorio | Sobresaliente  |
|  |
| Lo cual me da derecho a una calificación en Experiencia Recepcional de:  | Nueve  | Diez  |
|  |  |  |
| Para lo cual anexo:  |
| * Reporte individual de resultados EGEL (original y copia)
* Testimonio (original y copia)
 | CONTADURÍA | INFORMÁTICA |
| ADMINISTRACIÓN |   |
|  |  |  |
| Sin otro en particular y esperando se dé respuesta favorable a mi solicitud quedo a sus órdenes, para cualquier aclaración al respecto. |
|  |
| Atentamente  |
| Alumno(a): |  |  |  | ID Matrícula: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre(s) | Apellido paterno | Apellido materno |  |
| Licenciatura: | Contaduría |  | Gestión y Dirección de Negocios |  |
| Administración |  | Sistemas Computacionales Administrativos |  |
|  |  |  |  |  |
| Firma del alumno(a) |
|  |