

Solicitud de Costancias



Universidad Veracruzana
Facultad de Derecho
Región Xalapa

| | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------------------|-----|----|----------------------|----------------------|
| FECHA SOLICITUD | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Folio | DIR | C- | <input type="text"/> | |
| ACADEMIA | | DOCENCIA | | | TESIS | | | | |
| Coordinador <input type="checkbox"/> | | Periodo escolar | | | <input type="checkbox"/> Dirección | | | | |
| Integrante <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> Jurado | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Lector | | | | |
| | | | | | (anexar acta de examen) | | | | |
| PlaDEA | | | | | | | | | |
| EVENTO | | | | | | | | | |
| FECHA | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | LUGAR | | | | <input type="text"/> |
| MOTIVO | | | | | | | | | |
| Indicador PLADEA Objetivo(s) y Meta(s) | | | | | | | | | |
| Solicitante | | | | | | | | | |
| No. Personal | | <input type="text"/> | | | | | | | |
| _____ nombre y firma | | | | | | | | | |
| LA FECHA DE ENTREGA SERÁ DE 3 DÍAS HÁBILES A PARTIR DEL DÍA DE LA SOLICITUD | | | | | | | | | |