Numero de oficio

Mtra. Joyce García Gálvez

Directora de Servicios Escolares

Universidad Veracruzana.

 At´n Depto. de Control Escolar

 El (La) suscrito(a) Secretario(a) de la Facultad de Administración de la Universidad Veracruzana en la Región Veracruz, informo a usted que a petición de la (el) C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para realizar su inscripción vía equivalencia de estudios, se ha verificado que cumpla con los requisitos establecidos en el Reglamento Equivalencia y Revalidación de Estudios vigente.

Por lo que solicito a usted asignación de la matricula correspondiente, toda vez que no existe inconveniente por parte de esta entidad académica para realizar su inscripción al programa educativo de Administración, sistema escolarizado, campus Veracruz, en el periodo escolar Agosto 2022-Enero 2024 (202401).

Atentamente

“Lis de Veracruz; Arte, Ciencia, Luz”

Veracruz, Ver., a \_\_ de agosto de 2023

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

Nombre y firma del Secretario