Oficio No. /2018

(Fecha)

Mtra. Liliana Ivonne Betancourt Trevedhan

Directora General

Desarrollo Académico e Innovación Educativa

P r e s e n t e

A través del presente, me permito solicitar a Usted, la revisión y aval del programa de formación disciplinaria del Cuerpo Académico que menciono a continuación:

|  |
| --- |
| **Datos del programa** |
| **Nombre del Programa:**  **Nombre del Coordinador que impartirá el Programa:**  **Nombre del Cuerpo Académico:**  **Fecha, Horario y Sede en que se llevará acabo:** |

Anexo formato de la Síntesis curricular y documentos probatorios del Coordinador.

“Lis de Veracruz: Arte, Ciencia, Luz”

Mtro.

Director de la Facultad

Vo.Bo.

Representante del Cuerpo Académico