

**Dirección General de Administración Escolar
Oficialía Mayor
Sistema de Gestión de la Calidad
Especificación de la no procedencia
AE-E-F-19**



Universidad Veracruzana
Departamento de Certificación y Legalización

Xalapa, Ver. ____ de ____ de ____
Día Mes Año

C. _____

Secretario de la Facultad de _____

_____, _____
Región

N° de Oficio: _____ Recibido: _____

Nombre: _____

Certificado de Estudios Profesionales

le informo, que para que ésta proceda, deberá


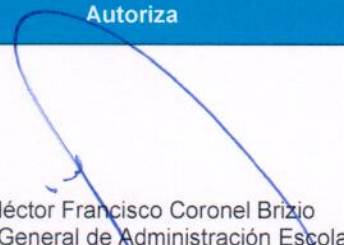
para lo cual le devuelvo el mismo con los documentos correspondientes, incluyendo el arancel de pago.

Revisó: _____

Histórico de revisiones

No .de revisión	Fecha de revisión o modificación	Sección o página modificada	Descripción de la revisión o modificación
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

Firmas de Autorización

Propone	Autoriza	Fecha	
		Autorización	Entrada en vigor
 Lic. Carlos Arturo Gómez Vignola Oficial Mayor	 Dr. Héctor Francisco Coronel Brizio Director General de Administración Escolar	Febrero/2017	Febrero/2017