



SOMOS
ARTE, CIENCIA Y
DESARROLLO
CULTURAL

Gestión y Aseguramiento
de la Calidad

Grado y Nombre

Director(a) de la Unidad Académica de _____

de la Universidad Autónoma de Zacatecas "Francisco García Salinas"

Zacatecas, Zac. a ____ del mes de _____ de 20__

Estimado(a) Director(a), lo(a) saludo con afecto,

Por medio del presente me permito comunicarle que se ha corroborado que el trámite para la evaluación del programa de Licenciatura en

_____ de la Unidad Académica de

_____ por el organismo acreditador

_____ NO PROCEDE. Por lo que le solicitamos respetuosamente realizar los trámites correspondientes, poniéndonos a sus órdenes para apoyar y orientar en lo que sea necesario.

Sin más por el momento, me despido de Usted con un cordial y respetuoso saludo.

Atentamente

Nombre y firma

Subcoordinador(a) de Gestión y Aseguramiento de la Calidad de la UAZ

c.c.p. Coordinador(a) Operativo(a) del Consejo de Planeación de la UAZ. Para su conocimiento.

c.c.p. Archivo

FO-CPL.02-02