

RESOLUCIÓN DE ACREDITACIÓN



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

TRIMESTRE LECTIVO

FECHA DÍA MES AÑO

HOJA ____ DE ____

2° CARRERA: SI NO

MATRÍCULA

CON RELACIÓN A LA SOLICITUD DE ACREDITACIÓN No. _____ DE FECHA _____ Y CON BASE EN EL REGLAMENTO DE REVALIDACIÓN, ESTABLECIMIENTO DE EQUIVALENCIAS Y ACREDITACIÓN DE ESTUDIOS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA, EL CONSEJO DIVISIONAL DE _____ DE LA UNIDAD _____ EMITE LA SIGUIENTE RESOLUCIÓN.

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
LICENCIATURA O POSGRADO CURSADO				UNIDAD	DIVISIÓN

UNIDADES DE ENSEÑANZA - APRENDIZAJE ACREDITADAS ____ . POR UN TOTAL DE ____ CRÉDITOS QUE CORRESPONDEN AL ____ % POR CIENTO DEL TOTAL DE CRÉDITOS DE LA LICENCIATURA O POSGRADO EN _____ QUE SE IMPARTE EN ESTA INSTITUCIÓN.

UNIDADES DE ENSEÑANZA - APRENDIZAJE CURSADAS	
CLAVE	NOMBRE

UNIDADES DE ENSEÑANZA - APRENDIZAJE ACREDITADAS		
CLAVE	NOMBRE	CRÉDITOS

No. DE SESIÓN Y FECHA DE CONSEJO DIVISIONAL

PRESIDENTE DEL CONSEJO DIVISIONAL

NOMBRE Y FIRMA

SECRETARIO DEL CONSEJO DIVISIONAL

NOMBRE Y FIRMA

DIRECTORA DE SISTEMAS ESCOLARES

NOMBRE Y FIRMA