



Casa abierta al tiempo

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**  
Unidad Cuajimalpa

Ciudad de México a 9 de junio de 2023.

**Dictamen SS 16/23**

**DICTAMEN**  
**QUE PRESENTA LA COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL DE LA DIVISIÓN DE CIENCIAS**  
**DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO, UNIDAD CUAJIMALPA.**

**ANTECEDENTES**

- I. El Consejo Divisional de Ciencias de la Comunicación y Diseño, en la sesión 08.23, celebrada el 2 de mayo de 2023, integró esta Comisión en los términos señalados en el artículo 55 del Reglamento Interno de los Órganos Colegiados Académicos.
  
- II. El Consejo Divisional designó para esta Comisión a los siguientes integrantes:
  - a) Órganos personales:
    - ✓ Dra. Erika Cecilia Castañeda Arredondo, Jefa del Departamento de Teoría y Procesos del Diseño.
  
  - b) Representantes propietarios:
    - Personal académico:
      - ✓ Dr. Manuel Rodríguez Viqueira, Representante del Departamento de Teoría y Procesos del Diseño.
    - Alumno:
      - ✓ Juan Ramos Cayetano, Departamento de Ciencias de la Comunicación.

**CONSIDERACIONES**

- I. La Comisión recibió, para análisis y discusión, la documentación correspondiente a la propuesta de proyecto de servicio social denominado **“La ANUIES en el impulso al desarrollo de la Educación Superior”** en ANUIES.A.C.
  
- II. La Comisión de Servicio Social sesionó vía remota el 9 de junio de 2023, fecha en la que concluyó su trabajo de análisis y evaluación de la propuesta, con el presente Dictamen.



**División de Ciencias  
de la Comunicación  
y Diseño**

**Unidad Cuajimalpa**  
DCCD | División de Ciencias de la Comunicación y Diseño  
**Oficina Técnica del Consejo Divisional**  
Torre III, 5to. piso. Av. Vasco de Quiroga 4871,  
Colonia Santa Fe Cuajimalpa. Alcaldía Cuajimalpa de Morelos.  
C.P. 05348, Ciudad de México.  
Tel.: (+52) 55.5814.3505  
<http://dccd.cua.uam.mx>



Casa abierta al tiempo

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**  
Unidad Cuajimalpa

- III. La Unidad Cuajimalpa estableció las Políticas Operativas para la prestación del Servicio Social en la Unidad Cuajimalpa de la UAM (Reformas aprobadas por el Consejo Académico en su Sesión CUA-121-16, celebrada el 3 de marzo de 2016).
- IV. Los prestadores del servicio social de la Unidad Cuajimalpa deberán cumplir con los objetivos establecidos en el Reglamento de Servicio Social a nivel de Licenciatura.
- V. La prestación del servicio social estará vinculada con el plan de estudios que cursa el alumno o egresado.
- VI. La duración del servicio social, de acuerdo con la legislación nacional y universitaria, será de seis meses como mínimo y dos años como máximo. El número de horas que requiera el servicio social será determinado por el Consejo Divisional correspondiente, de acuerdo con las características del plan de estudios, pero en ningún caso será menor a 480 horas.
- VII. Se analizaron los siguientes elementos:
  - Objetivos;
  - Tipo de programa;
  - Población beneficiada;
  - El área que apoyará;
  - El responsable del programa y de los alumnos que ahí participen;
  - Las etapas;
  - La vigencia del proyecto;
  - El número de alumnos requeridos en el proyecto;
  - Las actividades a realizar;
  - La orientación de las actividades;
  - Lugar de realización del servicio social y;
  - Los criterios de evaluación.

Con base en los antecedentes y consideraciones anteriores, la Comisión de Servicio Social emite el siguiente:

## DICTAMEN

### ÚNICO:

Se recomienda al Consejo Divisional de Ciencias de la Comunicación y Diseño, aprobar la propuesta de proyecto de servicio social denominado **“La ANUIES en el impulso al desarrollo de la Educación Superior”** en ANUIES.A.C.



División de Ciencias  
de la Comunicación  
y Diseño

Unidad Cuajimalpa  
DCCD | División de Ciencias de la Comunicación y Diseño  
Oficina Técnica del Consejo Divisional  
Torre III, 5to. piso. Av. Vasco de Quiroga 4871,  
Colonia Santa Fe Cuajimalpa. Alcaldía Cuajimalpa de Morelos.  
C.P. 05348, Ciudad de México.  
Tel.: (+52) 55.5814.3505  
<http://dccd.cua.uam.mx>



Casa abierta al tiempo

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**

**Unidad Cuajimalpa**

| Alumnos solicitados | Licenciatura                | Actividades   |
|---------------------|-----------------------------|---|
| 1                   | Ciencias de la Comunicación | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cubrir eventos fotográficos y video gráficos.</li> <li>• Manejar redes sociales.</li> <li>• Elaborar artículos, notas y comunicados.</li> <li>• Recopilar y elaborar informes.</li> <li>• Identificar y manipular los principales equipos y aparatos indispensables para la producción de mensajes impresos, audiovisuales e informáticos.</li> </ul>  |
| 1                   | Diseño                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Colaborar en el diseño gráfico para la difusión, presentación e identificación de los eventos institucionales, a través de los equipos e instrumentos aplicables disponible en el área de adscripción.</li> <li>• Elaborar convocatorias, ilustraciones.</li> <li>• Administra página web.</li> <li>• Elaborar banners, logotipo y pendones.</li> <li>• Identificar problemas y determinar soluciones eficientes de comunicación gráfica.</li> </ul> |

**VOTOS:**

| Integrantes                            | Sentido de los votos   |
|--|------------------------|
| Dra. Erika Cecilia Castañeda Arredondo | A favor                |
| Dr. Manuel Rodríguez Viqueira          | A favor                |
| Juan Ramos Cayetano                    | --                     |
| <b>Total de los votos</b>              | <b>2 votos a favor</b> |

**Coordinadora**



**Mtra. Silvia Gabriela García Martínez**  
Secretaria del Consejo Divisional de CCD



**División de Ciencias de la Comunicación y Diseño**

**Unidad Cuajimalpa**

DCCD | División de Ciencias de la Comunicación y Diseño  
Oficina Técnica del Consejo Divisional  
Torre III, 5to. piso. Av. Vasco de Quiroga 4871,  
Colonia Santa Fe Cuajimalpa. Alcaldía Cuajimalpa de Morelos.  
C.P. 05348, Ciudad de México.  
Tel.: (+52) 55.5814.3505  
<http://dcd.cua.uam.mx>



Casa abierta al tiempo

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**  
Unidad Cuajimalpa

**FORMATO DE REGISTRO DE PROGRAMAS  
O PROYECTOS DE SERVICIO SOCIAL**

|  |  |                                  |
|--|--|----------------------------------|
| FECHA DE RECEPCIÓN: <sup>(1)</sup><br>Abril 2023 | FECHA DE APROBACIÓN: <sup>(2)</sup><br>(día, mes, año) | NÚMERO DE SESIÓN: <sup>(3)</sup> |
|--|--|----------------------------------|

|   |
|---|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES: <sup>(4)</sup><br>Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior de la República Mexicana (ANUIES de la R.M. A.C.) |
|---|

|   |                                      |  |
|---|--------------------------------------|--|
| CALLE Y NÚMERO:<br>Tenayuca No. 200     | COLONIA Y C.P.:<br>Santa Cruz Atoyac | DELEGACIÓN O MUNICIPIO:<br>Benito Juárez |
| ENTIDAD FEDERATIVA:<br>Ciudad de México | PÁGINA WEB:<br>http://www.anuies.mx/ | TELÉFONO:<br>(55) 54-20-49-00            |

**SECTOR AL QUE PERTENECE LA INSTITUCIÓN**

|   |                                  |   |  |
|---|----------------------------------|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> EDUCATIVO | <input type="checkbox"/> PÚBLICO | <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO | <input type="checkbox"/> SOCIAL <sup>(5)</sup> |
|---|----------------------------------|---|--|

**RESPONSABLE (S) EN LA INSTITUCIÓN RECEPTORA (Sólo para los programas o proyectos externos)**

|   |
|---|
| <p>Área a la que está adscrita la gestión del servicio social (recursos humanos, capacitación, relaciones laborales, etc.) <sup>(6)</sup></p> <p>Área: Dirección de Recursos Humanos<br/>         *Nombre del responsable (s): Emma Teresa Manzanilla Berlín<br/>         Puesto que desempeña: Directora de Recursos Humanos<br/>         Teléfono: (55) 54-20-49-00 ext. 1047<br/>         Correo-e: delia.santiz@anuies.mx</p> <p><b>Datos del responsable del área de servicio social</b></p> <p>**Nombre (s): Mtra. Delia Santiz Hernández<br/>         Puesto que desempeña: Jefa de la Unidad de Prestaciones y Capacitación<br/>         Teléfono: (55) 54-20-49-00 ext. 1047<br/>         Correo-e: delia.santiz@anuies.mx</p> <p><small>* Nombre de la persona a quien va dirigida la carta de presentación del prestador de servicio social<br/>         ** Nombre de la persona a quien el prestador de servicio social debe entregar su documentación de servicio social</small></p> |
|---|

**DATOS DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL**

|  |
|--|
| NOMBRE DEL PROGRAMA O PROYECTO: La ANUIES en el impulso al desarrollo de la Educación Superior. <sup>(7)</sup>   |
| JUSTIFICACIÓN: La ANUIES, desde su fundación en 1950, ha participado en la formulación de programas, planes y políticas nacionales sobre temas de educación superior que forman parte de los objetivos estratégicos por ello, es importante contar con nuevos conocimientos que aporten para tener un control más eficiente y responder de manera positiva ante los diferentes cambios que la misma sociedad demanda. <sup>(8)</sup> |
| OBJETIVOS: Organizar, operar y apoyar en la coordinación de servicios que coadyuven a la integración del sistema de educación superior en los ámbitos de la docencia, la investigación y la difusión de la cultura. <sup>(9)</sup>   |

**TIPO DE PROGRAMA O PROYECTO**

|   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> UN DISCIPLINARIO | <input checked="" type="checkbox"/> MULTIDISCIPLINARIO | <input type="checkbox"/> INTERDISCIPLINARIO <sup>(10)</sup> |
|---|--|---|

**ALCANCE DEL PROGRAMA O PROYECTO**

|  |                                   |                                  |  |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL | <input type="checkbox"/> REGIONAL | <input type="checkbox"/> ESTATAL | <input type="checkbox"/> LOCAL <sup>(11)</sup> |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|--|

**POBLACIÓN BENEFICIADA CON EL PROGRAMA O PROYECTO**

|  |                                |                                |      |
|--|--------------------------------|--------------------------------|------|
| <input checked="" type="checkbox"/> URBANA | <input type="checkbox"/> RURAL | <input type="checkbox"/> AMBAS | (12) |
|--|--------------------------------|--------------------------------|------|

**EL PROGRAMA O PROYECTO APOYA A LA**

|                                   |  |  |                                    |  |   |      |
|-----------------------------------|--|--|------------------------------------|--|---|------|
| <input type="checkbox"/> DOCENCIA | <input type="checkbox"/> INVESTIGACIÓN | <input checked="" type="checkbox"/> EXTENSIÓN Y D FUSIÓN DE LA CULTURA | <input type="checkbox"/> COMUN DAD | <input checked="" type="checkbox"/> ADM NISTRACIÓN | <input checked="" type="checkbox"/> GESTIÓN | (13) |
|-----------------------------------|--|--|------------------------------------|--|---|------|

**SERVICIO SOCIAL ASOCIADO A UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (Sólo para Programas o Proyectos de la UAM)**

|   |      |
|---|------|
| <p>Nombre del proyecto de investigación al que se asocia este servicio social fue:</p> <p>Aprobado por el Consejo Divisional: <input type="checkbox"/> CCD <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> CSH</p> <p>Nombre del proyecto de investigación:<br/>         Número de Sesión en la que se aprobó:<br/>         Número de Acuerdo:<br/>         Fecha de aprobación:<br/>         Vigencia del proyecto de investigación:</p> | (14) |
|---|------|

**RESPONSABLE(S) Y TUTOR(A) DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL**

|  |  |      |
|--|--|------|
| Nombre de la persona responsable(s) del programa o proyecto de servicio social y de las actividades del alumno(a) o egresado(a)  | Tutor(a)   | (15) |
| Nombre(s) de la persona responsable(s): Mtra. Delia Santiz Hernández. Área de adscripción: Dirección de Recursos Humanos .Teléfono: (55) 54-20-49-00<br>Correo-e: delia.santiz@anuies.mx | El alumno que decida prestar su servicio social en este programa o proyecto tendrá como asesor el determinado por la Dirección de la División de Ciencias de la Comunicación y Diseño. |      |

**ETAPAS DEL PROGRAMA O PROYECTO**

|   |      |
|---|------|
| Enunciar de manera general las etapas en las que participarán los prestadores de servicio social  | (16) |
| Entrevista con responsable del área de acuerdo con el perfil solicitado<br>Presentación con coordinador del área<br>Integración con el equipo |      |

**VIGENCIA DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL**

|   |      |
|---|------|
| <input type="checkbox"/> UN AÑO <input type="checkbox"/> DOS AÑOS <input type="checkbox"/> TRES AÑOS <input type="checkbox"/> CUATRO AÑOS <input checked="" type="checkbox"/> PERMANENTE CON NOTIFICACIÓN ANUAL PARA RENOVACIÓN | (17) |
|---|------|

**RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA O PROYECTO**

|  |  |      |
|--|--|------|
| Recursos solicitados y aportados por:  | Fuentes altermas de financiamiento, en su caso | (18) |
| La ANUIES proporcionará las herramientas necesarias para desempeñar las actividades. |  |      |

**CONVENIO INSTITUCIONAL**

|   |      |
|---|------|
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/> UAM <input type="checkbox"/> UN DAD | (19) |
|---|------|

**NÚMERO DE ALUMNOS REQUERIDOS EN EL PROGRAMA O PROYECTO AL SEMESTRE**

|   |   |   |      |
|---|---|---|------|
| DIVISION DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES | DIVISION DE CIENCIAS NATURALES E INGENIERIA | DIVISIÓ N DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO | (20) |
|---|---|---|------|



|   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> DERECHO <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> HUMANIDADES <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> ESTUDIOS SOCIOTERRITORIALES <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS <input type="text"/><br><input type="checkbox"/> BIOLOGÍA MOLECULAR <input type="text"/> | <input checked="" type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN <input type="text" value="1"/><br><input checked="" type="checkbox"/> DISEÑO <input type="text" value="1"/><br><input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN <input type="text"/> |
|---|--|--|

DE ACUERDO CON LAS LICENCIATURAS SOLICITADAS, DESCRIBIR EN CADA CASO LAS ACTIVIDADES A REALIZAR

| ENUNCIAR, AL MENOS, 5 ACTIVIDADES DE APOYO POR LICENCIATURA  | DURACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL <sup>(21)</sup> |
|--|--|
| <b>CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cubrir eventos fotográficos y video gráficos</li> <li>• Manejar redes sociales</li> <li>• Elaborar artículos, notas y comunicados</li> <li>• Recopilar y elaborar informes</li> <li>• Identificar y manipular los principales equipos y aparatos indispensables para la producción de mensajes impresos, audiovisuales e informáticos</li> </ul>  | 6 meses, 480 horas                           |
| <b>DISEÑO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Colaborar en el diseño gráfico para la difusión, presentación e identificación de los eventos institucionales, a través de los equipos e instrumentos aplicables disponible en el área de adscripción.</li> <li>• Elaborar convocatorias, ilustraciones</li> <li>• Administra página web</li> <li>• Elaborar banners, logotipo y pendones</li> <li>• Identificar problemas y determinar soluciones eficientes de comunicación gráfica</li> </ul> |  |

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE

|   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN<br><input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN PÚBLICA<br><input type="checkbox"/> AGRICULTURA Y DESARROLLO AGROPECUARIO<br><input type="checkbox"/> ASENTAMIENTOS INDÍGENAS<br><input type="checkbox"/> ATENCIÓN A LA JUVENTUD<br><input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN<br><input type="checkbox"/> COMUNICACIONES Y TRANSPORTES<br><input type="checkbox"/> CULTURA Y RECREACIÓN<br><input type="checkbox"/> DEMOGRAFÍA<br><input type="checkbox"/> DERECHOS HUMANOS | <input checked="" type="checkbox"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO<br><input type="checkbox"/> DESARROLLO INDUSTRIAL<br><input type="checkbox"/> DESARROLLO SUSTENTABLE<br><input type="checkbox"/> EDUCACIÓN<br><input type="checkbox"/> EQUIDAD DE GÉNERO<br><input type="checkbox"/> FINANZAS<br><input type="checkbox"/> FORTALECIMIENTO DELEGACIONAL O MUNICIPAL<br><input type="checkbox"/> IDENTIDAD CULTURAL<br><input type="checkbox"/> JUSTICIA, PROTECCIÓN CIVIL Y SEGURIDAD PÚBLICA<br><input type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGÍA | <input type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN<br><input type="checkbox"/> MICRORREGIONES<br><input type="checkbox"/> MIPYMES<br><input type="checkbox"/> PESCA<br><input type="checkbox"/> POLÍTICA, PLANEACIÓN Y ECONOMÍA SOCIAL<br><input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> SALUD<br><input type="checkbox"/> TURISMO<br><input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN<br><input type="checkbox"/> VIVIENDA |
|---|--|--|

REQUISITOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

|           |                            |
|-----------|----------------------------|
| Escolares | Personales <sup>(23)</sup> |
|-----------|----------------------------|

|   |   |   |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD | <input checked="" type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS         | <input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO                              |
| <input type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS                                   | <input checked="" type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO     | <input checked="" type="checkbox"/> INE   |
| <input type="checkbox"/> CURRICULUM   | <input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS | <input checked="" type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS   |
| Otros Credencial de la Universidad, Comprobante de inscripción              |   | Otros Acta de nacimiento, CV, CURP, Caratula del Seguro Social, Estado de cuenta bancario |
|   |   | Tamaño fotografías infantil Cantidad 1 copia  |

**LUGAR ESPECÍFICO DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL**

(Ubicación precisa del lugar donde los prestadores realizarán el servicio social, señalando la localidad, la delegación y/o municipio). (24)  
**Tenayuca No. 200, Colonia Santa Cruz Atoyac, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03310.**

**UBICACIÓN DEL PRESTADOR**

|   |                                   |                                      |  |                                  |  |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> OFICINA | <input type="checkbox"/> GABINETE | <input type="checkbox"/> LABORATORIO | <input type="checkbox"/> CAMPO/INVESTIGACIÓN | <input type="checkbox"/> BRIGADA | <input type="checkbox"/> OTRA<br>ESPECIFIQUE _____ |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|--|----------------------------------|--|

(25)

**DÍAS**

**HORARIO**

|   |  |  |   |  |
|---|--|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> LUNES A VIERNES<br>CONSIDERANDO EL<br>HORARIO DE CLASES | <input type="checkbox"/> POSIBILIDAD DE<br>REALIZARLO FINES DE<br>SEMANA | <input type="checkbox"/> MATUTINO<br>CONSIDERANDO EL<br>HORARIO DE<br>CLASES | <input type="checkbox"/> VESPERTINO<br>CONSIDERANDO EL<br>HORARIO DE CLASES | <input checked="" type="checkbox"/> MIXTO<br>CONSIDERANDO<br>EL HORARIO DE<br>CLASES |
|---|--|--|---|--|

(26)

**APOYOS Y ESTÍMULOS A PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL**

|  |   |                                 |   |
|--|---|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> APOYO EN LA ELABORACIÓN<br>DEL TRABAJO TERMINAL O | <input checked="" type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO   | APOYO ECONÓMICO O EN<br>ESPECIE | CANTIDAD <b>\$3,000.00</b><br>Mensuales |
| <input type="checkbox"/> ASESORÍA  | <input type="checkbox"/> SOFTWARE LIBRE                   |                                 |   |
| <input type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN                             | <input type="checkbox"/> VIÁTICOS                         | <input type="checkbox"/> NO     | OTRO<br>ESPECIFIQUE _____               |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> LICENCIAS DE SOFTWARE |                                 |   |

(27)

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN REQUERIDOS**

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> BITÁCORA DE RESULTADOS        | <input checked="" type="checkbox"/> INFORME FINAL      |
| <input type="checkbox"/> INFORME MENSUAL               | <input type="checkbox"/> POBLACIÓN BENEFICIADA : _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> INFORME TRIMESTRAL |  |

(28)

**OBSERVACIONES**

Para los criterios de evaluación, favor de considerar,  
 Cumplimiento de metas: Servicios técnicos asistidos, documentos técnicos realizados, informes de avance y sistema de información realizado.  
 Informe final solicitado por la institución educativa

(29)

**USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO**

|   |                                      |                |
|---|--------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> CONSEJO ACADÉMICO  | <input type="checkbox"/> APROBADO    | OBSERVACIONES: |
| <input type="checkbox"/> CONSEJO DIVISIONAL | <input type="checkbox"/> NO APROBADO |                |

(30)

Este formato debe ir acompañado del oficio de reconocimiento de firmas (Se anexa propuesta).  
 En caso de que los espacios sean insuficientes, favor de agregar la información en una hoja anexa.