



COMISIÓN DE OPERACIÓN Y FOMENTO DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS
DIRECCIÓN TÉCNICA Y DE PROMOCIÓN
DEPARTAMENTO DE APOYOS Y BECAS
SISTEMA DE BECAS POR EXCLUSIVIDAD

PROGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR

3	DOCENCIA Y ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN ACADÉMICA

NOMBRE Y FIRMA DE LA O EL DOCENTE

NOMBRE Y FIRMA DE LA JEFATURA DE
LA ACADEMIA O JEFATURA DE LA
SECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
A LA QUE PERTENEZCA

NOMBRE DE LA O EL TITULAR DE LA DIRECCIÓN
(FIRMA Y SELLO)

LUGAR Y FECHA