**ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ** **DE ACREDITACIÓN DEL PROGRAMA**

**ACADÉMICO DE…………………**

En la Ciudad de Tepic, Nayarit; a las………… (…..) horas del día … del mes de …… del año 2018 (dos mil dieciocho), se reunieron los **CC: M.C.S. MARITZA ESPERICUETA MEDINA, M.S.C.P. ABRAHAM MEZA RAMOS, …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ,**en el lugar que ocupa \*\*, con el fin de constituir el  comité para la evaluación del programa académico de  \*\*.

Una vez acordada la participación de los docentes que integrarán el comité, queda establecido de la siguiente manera:

|  |
| --- |
| **Responsables** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Una vez establecidos los acuerdos anteriores, se da por finalizada la reunión siendo las \*\*  horas del mismo día.

**Firman de conformidad:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( )  **Director de la**  **Unidad Académica**  ( ) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Coordinador**  **del Área** |  |
| ( )  **Coordinador**  **del Programa** |  |
| M.C.S. Maritza Espericueta Medina  **Directora de Programas Educativos** |  |
| M.S.C.P. Abraham Meza Ramos  **Coordinador de Evaluación y**  **Acreditación** |  |
| ( )  **Coordinador del comité** |  |
| **Docentes responsables:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |