**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLÁN**

**SOLICITUD DE ACUERDO**

|  |  |
| --- | --- |
| Área solicitante: | Número de acuerdo: |
| Solicitante: | Fec Fecha de trámite: |
|  | UR de apoyo: |

**DR. DAVID QUINTANAR GUERRERO**

**DIRECTOR DE LA FACULTA DE ESTUDIOS**

Justificación:

Asunto:

**SUPERIORES CUAUTITLÁN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Acuerdo solicitado por:**  **SOLICITANTE** | **Vo. Bo.**  **SECRETARIO RESPONSABLE DE AREA** | |
| **Area exclusiva para Secetaria Administrativa** | | |
| **Con cargo a:**  **Presupuesto**  **Ingresos Extraordinarios** | | **Observaciones:** |
| **Vo. Bo. De Suficiencia de Recursos**  **DR. LUIS RUBEN MARTINEZ ORTEGA**  **SECRETARIO ADMINISTRATIVO DE LA**  **FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLÁN** | | **Autorizado:**  **DR. DAVID QUINTANAR GUERRERO**  **DIRECTOR DE LA FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLÁN** |

* Anexar cotización vigente.