**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.