 Instituto Tecnológico de Aguascalientes	Nombre del documento: Formato de Oficio de autorización, cancelación y/o ampliación de vigencia de la especialidad	Código: ITA-AC-PO-007-03
		Revisión: 0
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.3, 8.3.1	Página 1 de 2

OFICIO DE AUTORIZACIÓN, CANCELACIÓN Y/O AMPLIACIÓN DE VIGENCIA DE LA ESPECIALIDAD

Instituto _____

No. de oficio: _____

Lugar y fecha: _____


C. _____(1)
Jefe(a) de Departamento Académico (2)
PRESENTE

Comunico a usted que de acuerdo con el cumplimiento del Lineamiento para la Integración de Especialidades vigente, se (autoriza/cancela/amplia) la especialidad de(3)_____ con clave (4)_____ para el programa educativo de(5)_____ con clave(6)_____ para que se (imparta/deje de impartir) en este Instituto a partir del mes de(7)_____ del año(8)_____ con una vigencia de (9)_____años.

ATENTAMENTE

Director(a) del Instituto

c.c.p. Dirección de Docencia e Innovación Educativa del TecNM.
c.c.p. Subdirección Académica*.
c.c.p. División de Estudios Profesionales*.
c.c.p. Departamento de Servicios Escolares*.
c.c.p. Archivo.

 Instituto Tecnológico de Aguascalientes	Nombre del documento: Formato de	Código: ITA-AC-PO-007-03
	Oficio de autorización, cancelación y/o	Revisión: 0
	ampliación de vigencia de la especialidad	
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.3,	Página 2 de 2
	8.3.1	

* o su equivalente en los Institutos Descentralizados.

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción
1	Anotar el nombre del Jefe del Depto. Académico
2	Anotar el Nombre del Departamento Académico.
3	Anotar el nombre de la especialidad.
4	Anotar la clave de la especialidad.
5	Anotar el programa educativo correspondiente.
6	Anotar la clave del programa educativo.
7	Anotar la fecha en que se empieza a impartir la especialidad.
8	Anotar el año en que se empieza a impartir la especialidad.
9	Anotar la vigencia de la especialidad.