

Nombre del Académico (a).

N.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FACULTAD DE HISTORIA.

UNIVERSIDAD VERACRUZANA

P R E S E N T E

ASUNTO: **Comisión académica**.

**Dirección:**

Francisco Moreno y Ezequiel Alatriste.

Col. Francisco Ferrer Guardia

C. P. 91020 Xalapa – Equez., Veracruz,

**Tels.:**

(228) 8-42-17-00

Exts. 15110, 15113

**Página Web: https://www.uv.mx/historia/**

Reciba un cordial saludo.

A través del presente se le comisiona para asistir a (Institución o evento) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la Ciudad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

ha realizarse en (fecha) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; actividad correspondiente a (Docencia, Generación y Aplicación de Conocimiento, Gestión Académica, o Tutoría) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

que, desarrolla en el Programa de (Licenciatura en Historia o Maestría en Historia Contemporánea) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de esta Facultad**,** y cuyo objetivo es: (relación con una EE, con un CA, con la actividad administrativa, con relación a una práctica de campo con alumnos y alumnas de una EE, actividad Tutorial, actividad relacionada a la elaboración del Trabajo Recepcional, etc.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A t e n t a m e n t e

“Liz de Veracruz: Arte, Ciencia, Luz” Xalapa, Ver., a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Firma de Director o Secretaria de Facultad y sello institucional).

C.c.p. Archivo.

C.c.p. Académico (a).