

**Proceso: Permanencia**

Formato de Entrega de Credencial Universitaria con holograma

Clave de identificación: AE-P-F-37



Universidad Veracruzana

**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

Dirección General de Administración Escolar

Dirección de Servicios Escolares

**Departamento de Supervisión y Desarrollo Escolar**

**Proceso:**

**Periodo:**

No.	Región	Programa Educativo	Modalidad	Cantidad
-----	--------	--------------------	-----------	----------

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18

TOTAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
RECIBE: (NOMBRE Y FIRMA)

\_\_\_\_\_  
FECHA:



Universidad Veracruzana

### Histórico de Revisiones

No. de Revisión	Fecha de Revisión o Modificación	Sección o Página Modificada	Descripción de la Revisión o Modificación
0	N/A	N/A	N/A

### Firmas de Autorización

Propone	Autoriza	Fecha	
		Autorización	Entrada en vigor
 <b>Mtra. Blanca Estela Sánchez Hernández</b> Titular del Departamento de Supervisión y Desarrollo Escolar	 <b>Mtra. Joyce García Gálvez</b> Titular de la Dirección de Servicios Escolares	13/08/2024	19/08/2024

Las firmas avalan y dan validez de la autenticidad del documento, así mismo aprueban su publicación para su implementación.