



Universidad Veracruzana

Facultad de Nutrición/Veracruz
SECRETARIA

ACTA DE SESIÓN DE H. CONSEJO TÉCNICO 2024

En la ciudad de Veracruz, Veracruz siendo las trece horas con treinta minutos del día primero de febrero del dos mil veinticuatro reunidos los C. Dra. Carolina Palmeros Exsome, Presidente, Mtra. Diana Ramírez Briano, Secretaria, Mtra. Susana Quintero Pereda, Mtra. Silvia del Carmen Valera Cruz, Mtra. Rubí del Rocío Sánchez Ramírez, maestras integrantes, Dra. Rosario Adriana Reyes Díaz, consejera maestra, C. Alejandra Solana Bringas, consejera alumna, miembros del H. Consejo Técnico, reunidos en la sala de juntas de la Facultad de Nutrición, con el siguiente orden del día. **PRIMER PUNTO:** Se pasa lista de presentes. **SEGUNDO PUNTO:** La Mtra. Diana Ramírez Briano presenta al H. Consejo Técnico, la solicitud de la Mtra. Silvia del Carmen Valera Cruz para realizar la **VALIDACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO 2023-2024 (PLATA).**

Acuerdo: El H. Consejo Técnico **REVISY VALIDA EL PLAN DE TRABAJO agosto 2023- julio2024 de la Mtra. Silvia del Carmen Valera Cruz y se le recomienda registrar en tiempo y forma el plan de trabajo para el periodo agosto 2024-julio 2025.** No habiendo nada más que agregar se cierra la presente Acta, siendo las catorce horas del mismo día de su fecha, firmado al margen y calce los que en ella intervinieron. CONSTEN.





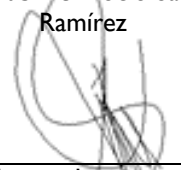
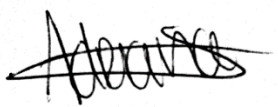
INTEGRANTES DEL H. CONSEJO TÉCNICO

Iturbide s/n Esquina
Carmen Serdán
Col. Zaragoza
C.P. 91700.
Veracruz, México

Teléfono y Fax:
(229) 9- 31 -20 -03

Correo electrónico:
diaramirez@uv.mx

Página web:
www.uv.mx/veracruz/nutricion

Dra. Carolina Palmeros Exsome 	Mtra. Diana Ramírez Briano 	Mtra. Susana Quintero Pereda 	Mtra. Silvia del Carmen Valera Cruz 
Presidente (Nombre y firma)	Secretaria (Nombre y firma)	Maestra Integrante (Nombre y firma)	Maestra Integrante (Nombre y firma)
Mtra. Rubí del Rocío Sánchez Ramírez 	Dra. Rosario Adriana Reyes Díaz 	C. Alejandra Solana Bringas	
Maestra Integrante (Nombre y firma)	Consejera Maestra (Nombre y firma)	Consejera alumna (Nombre y firma)	