**COMISIÓN DE TITULACIÓN**

CICLO ESCOLAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEMESTRE **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LICENCIATURAS EN EDUCACIÓN INICIAL, PREESCOLAR Y PRIMARIA**

**LICENCIATURAS EN ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DE LAS MATEMÁTICAS E INGLÉS EN EDUCACIÓN SECUNDARIA Y LICENCIATURA EN INCLUSIÓN EDUCATIVA**

**PLANES DE ESTUDIO 2013 y 2018**

**ACTA DE LA REUNIÓN**

En la ciudad de Victoria de Durango, Dgo., siendo las \_\_\_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_, en el lugar que ocupa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la ByCENED, tuvo lugar la reunión de la Comisión de Titulación del ciclo escolar 20\_\_-20\_\_, bajo el siguiente orden del día:

Se inició la sesión, con el registro de asistencia.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre completo del docente | Registro de asistencia (presente o ausente) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Se dio lectura al acta de la sesión anterior del día\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ siendo ésta aprobada por los presentes.

**Puntos tratados en la sesión**

**Acuerdos tomados**

**Asuntos generales**

|  |  |
| --- | --- |
| Presidenta  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma del docente | Secretaria  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma del docente |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Número de Revisión** | **Fecha de liberación** | **Descripción del cambio** |
| 0 | 08/03/2023 | Liberación |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTROL DE EMISIÓN** | | | |
|  | **Elaboró :** | **Revisó :** | **Autorizó**: |
| **Nombre** | COTI | SEACAD | DG |