

Certifico

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Programa:** |  |  |

He revisado la Oferta Académica preparada en mi Departamento, Programa, Escuela a ser ofrecida el Primer Semestre del Año Académico 2022-2023, y cumple con la distribución de cursos-secciones en cuanto a no exceder el 50% de cursos en otra modalidad que no sea la presencial.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre del Director (a)** | **Firma Director (a)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha:** |  |  |