Dirección, Centro o Unidad Académica:

**Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud**

**Unidad Santo Tomás**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Área que Suscribe:**  **Áreas participantes:** |  | | |
|  | **Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | |

Sirva el presente para hacer constar que el docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ integrante de la Licenciatura de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ofertada en esta Unidad Académica, ha presentado y entregado a la Academia de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el **Material Didáctico**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correspondiente al Plan de Estudios:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la Unidad de Aprendizaje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicado en el semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; cubriendo el:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % del programa.

Con fecha de elaboración del material didáctico en el mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y periodo de elaboración \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ correspondiente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año 20\_\_\_\_.

El periodo de aplicación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ correspondiente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año 20\_\_\_\_.

**Lo anterior, ha sido validado por los miembros del grupo colegiado, los cuales firman de común acuerdo, garantizando la correspondencia del material didáctico como VIABLE para los criterios pedagógicos propios de la academia**.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre y firma**  **Integrante de la academia** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre y firma**  **Integrante de la academia** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre y firma**  **Integrante de la academia** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre y firma**  **Integrante de la academia** | |

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como representante de la academia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y como parte de mis actividades en asuntos de carácter académico, corroboro el cumplimiento de los criterios pedagógicos aplicables del **MATERIAL DIDÁCTICO** antes mencionado, el cual me fue entregado el día:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_; mismo que queda en resguardo y a disposición de los docentes de esta academia para fines exclusivos de apoyo en el proceso de enseñanza – aprendizaje.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre y firma**  **Presidente de Academia** |