

## FORMATO DE RECURSO DE INCONFORMIDAD DEL DICTAMEN EMITIDO POR CONAIC

### C. PRESIDENTE DE CONAIC

#### DATOS DE LA INSTITUCIÓN:

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
CARGO (RECTOR/DIRECTOR GENERAL): \_\_\_\_\_  
INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_  
CAMPUS: \_\_\_\_\_  
PROGRAMA EDUCATIVO: \_\_\_\_\_  
NIVEL DE MADURACIÓN: \_\_\_\_\_  
PERFIL EVALUADO (A/B/C/D/E/F/G) SOLO TSU Y LICENCIATURA: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TELÉFONO (S): \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO ALTERNATIVO: \_\_\_\_\_

ANTE USTED, CON EL DEBIDO RESPETO COMPAREZCO A

#### EXPONER:

QUE POR MI PROPIO DERECHO Y CONFORME A LOS ESTATUTOS Y LINEAMIENTOS DE CONAIC, HAGO USO DE MI DERECHO PARA INTERPONER EL RECURSO DE INCONFORMIDAD EN CONTRA DEL DICTAMEN DE **NO ACREDITADO** CON NÚMERO: \_\_\_\_\_ Y QUE ME FUÉ NOTIFICADO POR: \_\_\_\_\_ CON FECHA DE: \_\_\_\_\_, PARA EL EFECTO DE FUNDAMENTAR LA PRESENTE, HAGO LA SIGUIENTE RELACIÓN DE:

#### HECHOS:

Indicador	Observación de CONAIC	Breve Descripción de inconformidad	Evidencia del programa	PROCEDE (Llenado por CONAIC) con sustento	NO PROCEDE (Llenado por CONAIC) con sustento

FIRMA MÁXIMA AUTORIDAD