

21. Entregar a la Coordinación los certificados electrónicos conforme al Calendario Anual de Actividades.
22. Recibir los acuses de los certificados entregados con el reporte correspondiente, validando en el mismo la fecha de entrega.
23. Validar la imagen del acuse del certificado entregado en SIGA y SASA.

Por lo anterior solicito a Usted, difundir estas disposiciones a todo el personal involucrado en los procesos de Inscripción, Acreditación y Certificación de Estudios, recabando la firma de enterado y conservando el acuse respectivo para cualquier aclaración posterior.

Sin otro particular por el momento, reciba un cordial saludo.



c.c.p.-  
GLORIA SOTELO SALAZAR.-COORDINADOR REGIONAL SUR.  
MANUEL MONDRAGÓN RICO.-COORDINADOR REGIONAL NORTE.  
JOSÉ ALFONSO SOLÍS CANO.-JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO OPERATIVO.  
JUDITH LEAL ARCE.-JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS EDUCATIVOS.  
FÉLIX ENRÍQUEZ FUENTES.-JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ACREDITACIÓN.

P



RELACIÓN DE BENEFICIARIOS PARA TRAMITE DE CERTIFICADO ELECTRONICO (SICEDI)

ANEXO 1

Coordinación de Zona

1

Lote:

2

No.	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (S)	RFE	NIVEL	PROGRAMA DE CERTIFICACION (PEC)			MEVYT DUPLICADO	OBSERVACIONES
						CERTIFICADO NIVEL	DUPLICADO	FECHA DE UCN		
1	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

ELABORO (13)

Vo. Bo. (14)

FECHA DE ELABORACION (15)

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE  
ACREDITACIÓN

COORDINADOR DE ZONA

DIA

MES

AÑO