|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En la ciudad de Tepic, Nayarit;  | siendo las |  | horas | del día |  | del mes |
| de |  | del año |  | , se reunieron los | CC.: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ; en el lugar que ocupa |  | , con |

el fin de **SUPRIMIR LA ACADEMIA:**

|  |
| --- |
|  |

De tipo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Transversal** |  | **De área** |  | **Disciplinar** |  | **Interdisciplinar** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| perteneciente al Programa Académico de: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| de la Unidad Académica de |  | del área del conocimiento de |
|  |

Hasta el momento integrada por las siguientes Unidades de Aprendizaje:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE** | **TIPO DE UNIDAD DE APRENDIZAJE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

A continuación, se hace la exposición de motivos para suprimir la academia:

La academia dejará de operar a partir del

Las unidades de aprendizaje de esta academia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Se renombran**
 |  | 1. **Desaparecen**
 |  | 1. **Se ubican en otra academia**
 |  |
| 1. **Otro:**
 |

Una vez establecido el acuerdo de supresión de academia se da por finalizada la reunión siendo las

|  |  |
| --- | --- |
|  | horas del mismo día, mes y año. |

**Firman de conformidad los integrantes de la academia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre y firma director(a)de la Unidad Académica** |  | **Nombre y firma del Coordinador(a) del Programa** |
|  |
| **Nombre y firma del Coordinador(a) ó representante del Comité Curricular** |

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre y firma del Coordinador(a) de Área** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DE ACTA DE SUPRESIÓN DE ACADEMIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En la ciudad de Tepic, Nayarit;  | siendo las | **HORA DE LA REUNIÓN** | horas | del día | **DÍA DE LA REUNIÓN** | del mes |
| de | **MES DE LA REUNIÓN** | del año | **AÑO EN QUE SE LLEVÓ A CABO LA REUNIÓN** | , se reunieron los | CC.: |

**PONER NOMBRES DE LOS PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN, NORMALMENTE SON LOS INTEGRANTES DE LA ACADEMIA Y ALGÚN REPRESENTANTE DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA UNIDAD ACADÉMICA Ó COORDINACIÓN DE ÁREA**

**EMPEZAR LOS NOMBRES CON APELLIDOS**

**Ejemplo: MARTINEZ FLORES JOSEFINA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ; en el lugar que ocupa | **LUGAR DONDE SE LLEVÓ A CABO LA REUNIÓN** | , con |

el fin de **SUPRIMIR LA ACADEMIA:**

|  |
| --- |
| **PONER NOMBRE DE LA ACADEMIA QUE SE VA A SUPRIMIR** |

De tipo: **PONER UNA “X” EN EL ESPACIO QUE CORRESPONDA AL TIPO DE ACADEMIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Transversal** |  | **De área** |  | **Disciplinar** |  | **Interdisciplinar** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| perteneciente al Programa Académico de: | **NOMBRE DEL PROGRAMA ACADÉMICO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| de la Unidad Académica de | **NOMBRE DE LA UNIDAD ACADÉMICA** | del área del conocimiento de |
| **NOMBRE DEL ÁREA DEL CONOCIMIENTO** |

Hasta el momento integrada por las siguientes Unidades de Aprendizaje:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE** | **TIPO DE UNIDAD DE APRENDIZAJE** |
| **TAL COMO ESTÁN EN EL PLAN DE ESTUDIOS** | **OBLIGATORIA, OPTATIVA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

A continuación, se hace la exposición de motivos para suprimir la academia:

**HACER UNA DESCRIPCIÓN DE LAS RAZONES POR LAS CUALES LA ACADEMIA SERÁ SUPRIMIDA.**

La academia dejará de operar a partir del (**ESPECIFICAR FECHA Ó CICLO ESCOLAR A PARTIR DE QUE LA ACADEMIA DEJARÁ DE OPERAR)**

Las unidades de aprendizaje de esta academia**: ELEGIR LA OPCIÓN DE ACUERDO CON EL DESTINO QUE TENDRÁN LAS UNIDADES DE APRENDIZAJE QUE ESTABAN EN LA ACADEMIA A SURPIMIR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Se renombran**
 |  | 1. **Desaparecen**
 |  | 1. **Se ubican en otra academia**
 |  |
| 1. **Otro:**
 |

Una vez establecido el acuerdo de supresión de academia se da por finalizada la reunión siendo las

|  |  |
| --- | --- |
| **HORA EN QUE FINALIZA LA REUNIÓN** | horas del mismo día, mes y año. |

**Firman de conformidad los integrantes de la academia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  | **FIRMA** |
|  **PONER APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S)** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nombre y firma director(a)de la Unidad Académica** |  | **Nombre y firma del Coordinador(a) del Programa** |
|  |
| **Nombre y firma del Coordinador(a) ó representante del Comité Curricular** |

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre y firma del Coordinador(a) de Área** |