

THE MAXIMUM TIME FOR THE RESPONSE OF THIS FORM IS 30 MINUTES

RECOMMENDATIONS

1. Use full and official names of programs and persons required in this Zero Sheet.
2. Abbreviations or acronyms should not be used.
3. Capture in lowercase and uppercase.
4. Verify that the required emails are correctly written, there it will be sent important information.

cecei.org.mx

CACEI
Consejo de Acreditación de la Enseñanza de la Ingeniería A.C.

SIGA - Sistema Integral para la Gestión de la Acreditación

INICIAR SESIÓN

Solicitudes ▾

Acreditación ▸
Incorporación al Padrón de Evaluadores ▸

Registrar Solicitud de Acreditación

Bienvenido

Sistema Integral para la Gestión de la Acreditación

@CACEI @CACEI2 YouTube @CACEI in @CACEI A.C. cecei.org.mx difusion@cecei.org.mx



Solicitudes -

Registrar Solicitud de Acreditación y Hoja Cero

Instrucciones para llenar la solicitud

Vence en: 01:58:58

Programa Educativo

Direcciones

Estadísticos

Responsables

Visitas

Archivos

Institución

Director/Rector de
IES

Importante: Si el nombre del Programa Educativo no existe o está definido de otra manera, favor de notificar a CACEI

* Institución

-Seleccione Institucion-

Campus

-Seleccione Campus-

Facultad

-Seleccione Facultad-

* Programa Educativo

-Seleccione Programa Educativo-

* Área de Ingeniería

-Seleccione Área de Ingeniería-

Re-Acreditación

SI

NO

ATRÁS

ADELANTE

Data of the Academic Institution

Registrar Solicitud de Acreditación y Hoja Cero

Instrucciones para llenar la solicitud

Vence en: 01:58:09

Programa Educativo

Direcciones

Estadísticos

Responsables

Visitas

Archivos

Institución

Director/Rector de
IES

Datos Generales

* Título

Seleccione Título ▼

* Nombre(s)

* Primer Apellido

Segundo Apellido

* Cargo

Teléfonos

* Teléfono 1

Ext.

Teléfono 2

Ext.

Teléfono 3

Ext.

Correos

* Correo Electrónico 1

@

Correo Electrónico 2

@

ATRÁS

ADELANTE

Director / rector of the institution



Registrar Solicitud de Acreditación y Hoja Cero

Instrucciones para llenar la solicitud

Vence en: 01:57:00

Programa Educativo

Direcciones

Estadísticos

Responsables

Visitas

Archivos

Visita

Dirección para
Notificaciones

* País

Seleccione País



* Estado

Seleccione Estado



* Delegación / Municipio

Seleccione Municipio



* Ciudad

Seleccione Ciudad



* Colonia

* Calle

* Número (S/N Si No Tiene)

* Código Postal

ATRÁS

ADELANTE

Address where the visit will take place

Registrar Solicitud de Acreditación y Hoja Cero

Instrucciones para llenar la solicitud

Vence en: 01:54:14

Programa Educativo

Direcciones

Estadísticos

Responsables

Visitas

Archivos

Visita

**Dirección para
Notificaciones**

* País

Seleccione País



* Estado

Seleccione Estado



* Delegación / Municipio

Seleccione Municipio



* Ciudad

Seleccione Ciudad



* Colonia

* Calle

* Número (S/N Si No Tiene)

* Código Postal

ATRÁS

ADELANTE

Official address to receive notifications

Registrar Solicitud de Acreditación y Hoja Cero

Instrucciones para llenar la solicitud

Vence en: 01:52:41

Programa Educativo

Direcciones

Estadísticas

Responsables

Visitas

Archivos

Información del Programa

*Plan

-Seleccione Plan-

Matrículas Últimos 5 años.

*Año

2022

*Matricula

*Año

2021

*Matricula

*Año

2020

*Matricula

*Año

2019

*Matricula

*Año

2018

*Matricula

Fecha de Inicio y Término de Últimos Períodos Escolares

*Penúltimo Período Inicio

*Penúltimo Período Término

*Último Período Inicio

*Último Período Término

ATRÁS

ADELANTE

Enrollment Statistics

Registrar Solicitud de Acreditación y Hoja Cero

Instrucciones para llenar la solicitud

Vence en: 01:51:03

Programa Educativo

Direcciones

Estadísticos

Responsables

Visitas

Archivos

Programa Educativo

Solicitante

Encargado Proceso

* Título

Seleccione Título ▼

* Nombre(s)

* Primer Apellido

Segundo Apellido

* Cargo

Teléfonos

* Teléfono 1

Ext.

Teléfono 2

Ext.

Teléfono 3

Ext.

Correos

* Correo Electrónico 1

Correo Electrónico 2

ATRÁS

ADELANTE

Responsible for the educational program



Solicitudes -

Registrar Solicitud de Acreditación y Hoja Cero

Instrucciones para llenar la solicitud

Vence en: 01:49:37

Programa Educativo

Direcciones

Estadísticos

Responsables

Visitas

Archivos

Programa Educativo

Solicitante

Encargado Proceso

* Título

Seleccione Título

* Nombre(s)

* Primer Apellido

Segundo Apellido

* Cargo

Teléfonos

* Teléfono 1

Ext.

Teléfono 2

Ext.

Teléfono 3

Ext.

Correos

* Correo Electrónico 1

Correo Electrónico 2

@

@

ATRÁS

ADELANTE

Person requesting accreditation

Registrar Solicitud de Acreditación y Hoja Cero

Instrucciones para llenar la solicitud

Vence en: 01:48:17

Programa Educativo | Direcciones | Estadísticos | **Responsables** | Visitas | Archivos

Programa Educativo
Solicitante
Encargado Proceso

Importante: A esta cuenta de correo electrónico se enviarán usuario/contraseña y todas las notificaciones del sistema de autoevaluación

* Título * Nombre(s) * Primer Apellido Segundo Apellido
Seleccione Título

* Cargo

Teléfonos

* Teléfono 1 Ext.

Teléfono 2 Ext.

Teléfono 3 Ext.

Correos

* Correo Electrónico 1 Correo Electrónico 2

ATRÁS

ADELANTE

Person in charge of the accreditation process

IMPORTANT: USER/PASSWORD AND USERNAME WILL BE SENT TO THIS EMAIL ACCOUNT AND ALL NOTIFICATIONS FROM THE SELF-ASSESSMENT SYSTEM.



Registrar Solicitud de Acreditación y Hoja Cero

Instrucciones para llenar la solicitud

Vence en: 01:47:03

Programa Educativo

Direcciones

Estadísticos

Responsables

Visitas

Archivos

* 1a Fecha

dd/mm/aaaa



* 2a Fecha

dd/mm/aaaa



* 3a Fecha

dd/mm/aaaa



ATRÁS

ADELANTE

Proposed dates for the visit
(indicate the start date of the
visit)

Registrar Solicitud de Acreditación y Hoja Cero

Instrucciones para llenar la solicitud

Vence en: 01:44:10

Programa Educativo

Direcciones

Estadísticos

Responsables

Visitas

Archivos

Carta Solicitud de Acreditación

Ninguno archivo selec.

* Objetivos del Programa

Ninguno archivo selec.

* Perfil del Egresado por Competencias

Ninguno archivo selec.

* Ámbito Que Deben Cubrir los Egresados

Ninguno archivo selec.

* Documento del Registro Oficial

Ninguno archivo selec.

Nota - Documento del Registro Oficial

Tipo de documentación a subir:

- Universidades Públicas: Acta del Consejo Universitario.
- Universidades Privadas: REVOE del Programa Educativo.
- TECN, UT, UP: Registro nacional del Programa Educativo.

Todas acompañadas de la copia de un Título Profesional del programa educativo y de su registro oficial de la 911

* Objetivos Educativos del Programa Educativo

Ninguno archivo selec.

* Atributos de Egreso del Programa Educativo

Ninguno archivo selec.

ATRÁS

adelante

THE FORMAT REQUIRED FOR UPLOADING THE FOLLOWING DOCUMENTS IS IN PDF.

- * Program objectives
- * Graduate profile by skills
- * Scope to be covered by graduates

Escriba el código de la imagen:



Importante: Los botones a un costado del CAPTCHA sirven para regenerar y/o escuchar el código de la imagen.

ENVIAR SOLICITUD