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

#### **RECOMMENDATIONS**

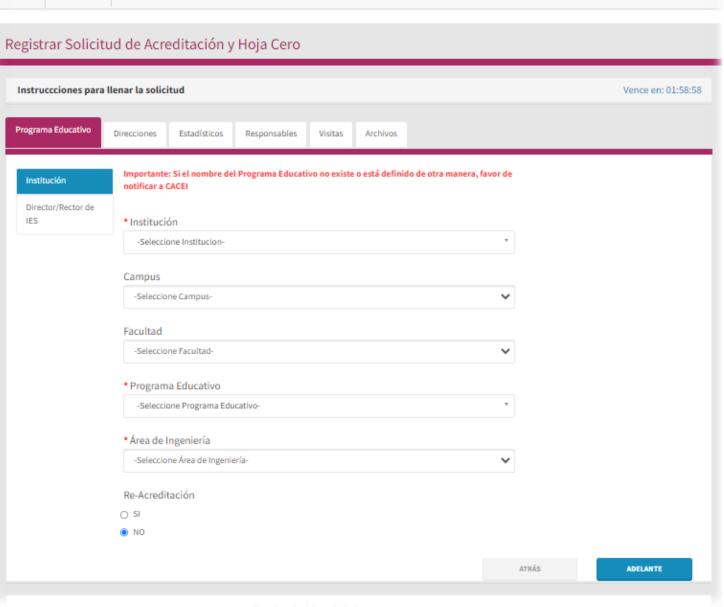
- 1. Use full and official names of programs and persons required in this Zero Sheet.
- 2. Abbreviations or acronyms should not be used.
- 3. Capture in lowercase and uppercase.
- 4. Verify that the required emails are correctly written, there it will be sent important information.



Data of the Academic Institution



#### SIGA - Sistema Integral para la Gestión de la Acreditación



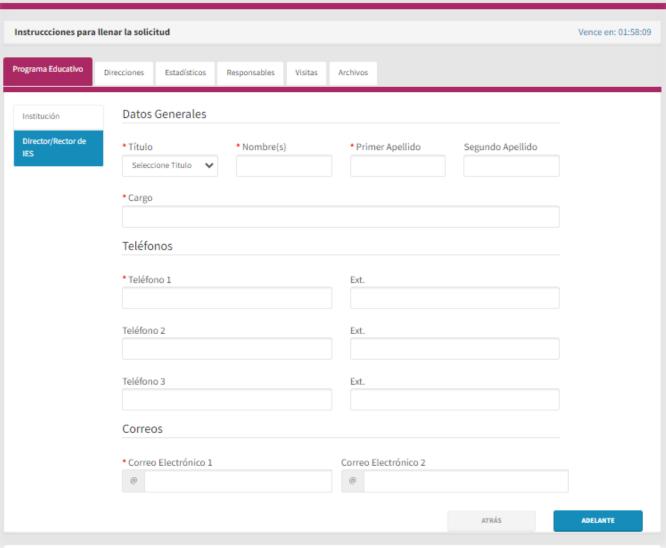
Director / rector of the institution





#### SIGA - Sistema Integral para la Gestión de la Acreditación

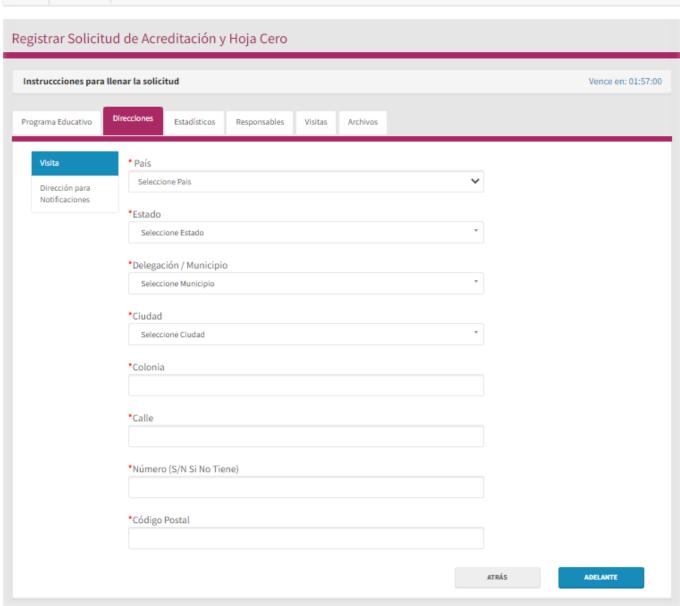




Address where the visit will take place



#### SIGA - Sistema Integral para la Gestión de la Acreditación



Official address to receive notifications



#### SIGA - Sistema Integral para la Gestión de la Acreditación

Registrar Solicitud	de Acreditación y Hoja Cero	
Instruccciones para llen	nar la solicitud	Vence en: 01:54:14
Programa Educativo	recciones Estadísticos Responsables Visitas Archivos	
Visita	*País	
Dirección para	Seleccione Pals 💙	
Notificaciones	* Estado	
	Seleccione Estado *	
	* Delegación / Municipio	
	Seleccione Municipio *	
	*Ciudad	
	Seleccione Ciudad *	
	*Colonia	
	*Calle	
	*Número (S/N Si No Tiene)	
	* Código Postal	
	ATRÂS	ADELANTE

### **Enrollment Statistics**



#### SIGA - Sistema Integral para la Gestión de la Acreditación

INICIAR SESIÓN



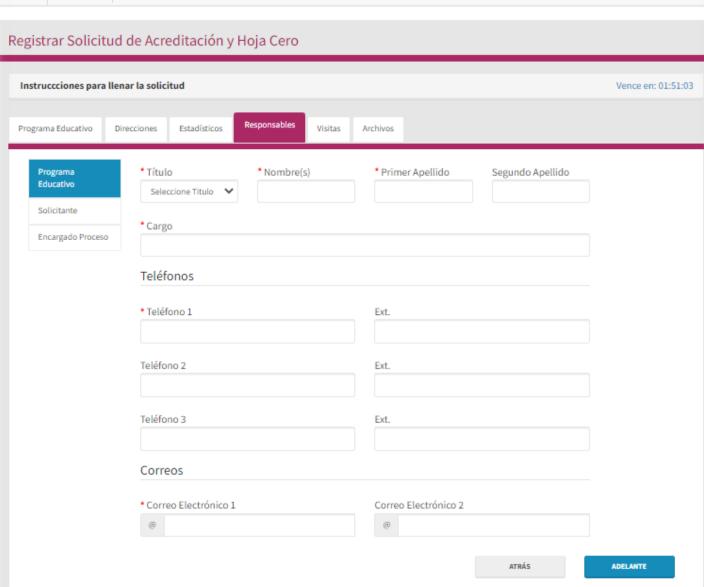
#### Registrar Solicitud de Acreditación y Hoja Cero

Instruccciones par	a llenar la solicitud				Vence en: 01:52:41
Programa Educativo	Direcciones Estadísticos	Responsables	Visitas Archivos		
	Información del	Programa			
	*Plan				
	-Seleccione Plan-			~	
	Matrículas Últim	os 5 años.			
	*Año	*Matrícula			
	2022				
	•Año	*Matricula			
	2021				
	*Año	*Matrícula			
	2020				
	*Año	*Matrícula			
	2019				
	*Año	*Matrícula			
	2018				
	Fecha de Inicio y Término de Últimos Períodos Escolares				
	*Penúltimo Período		*Penúltimo Período Térmi		
	*Último Período Inic		*Útimo Período Término		
		M			
				ATRÁS	ADELANTE

# Responsible for the educational program



#### SIGA - Sistema Integral para la Gestión de la Acreditación



# Person requesting accreditation



#### SIGA - Sistema Integral para la Gestión de la Acreditación

INICIAR SESIÓN

#### Registrar Solicitud de Acreditación y Hoja Cero Instruccciones para llenar la solicitud Vence en: 01:49:37 Responsables Programa Educativo Direcciones Estadísticos Visitas Archivos \* Título \* Nombre(s) \* Primer Apellido Segundo Apellido Programa Educativo Seleccione Titulo 💙 Solicitante \* Cargo Encargado Proceso 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.



#### SIGA - Sistema Integral para la Gestión de la Acreditación

INICIAR SESIÓN

#### Registrar Solicitud de Acreditación y Hoja Cero

rtegistrai ootiei	da de Acreditación y Hoja cero				
Instruccciones para	llenar la solicitud		Vence en: 01:48:17		
Programa Educativo	Direcciones Estadísticos Responsables Visita	s Archivos			
Programa Educativo					
Solicitante Encargado Proces	• Título • Nombre(s)  Seleccione Titulo   ✓	Primer Apellido     Segundo Apellido			
	• Cargo				
	Teléfonos				
	• Teléfono 1	Ext.			
	Teléfono 2	Ext.			
	Teléfono 3	Ext.			
	Correos				
	*Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2			
	@	@			
		ATRÁS	ADELANTE		

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



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

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



#### SIGA - Sistema Integral para la Gestión de la Acreditación

INICIAR SESIÓN



Solicitudes +

## Registrar Solicitud de Acreditación y Hoja Cero Instruccciones para llenar la solicitud Vence en: 01:44:10 Programa Educativo Direcciones Estadísticos Responsables Visitas Carta Solicitud de Acreditación Selectionar archivo Ninguno archivo selec. \* Objetivos del Programa Seleccionar archivo Ninguno archivo selec. \* Perfil del Egresado por Competencias Selectionar archivo Ninguno archivo selec. Ámbito Que Deben Cubrir los Egresados Seleccionar archivo Ninguno archivo selec. \* Documento del Registro Oficial Seleccionar archivo 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. TECNM, 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 Educacionales del Programa Educativo Selectionar archivo Ninguno archivo selec. \* Atributos de Egreso del Programa Educativo Seleccionar archivo Ninguno archivo selec.

Escriba el código de la imagen:

| Comparison | Compariso