



Dirección General de Asuntos  
del Personal Académico

**DIRECCIÓN DE APOYO A LA DOCENCIA**  
**Programa de Actualización y Superación Docente**  
**(PASD) Licenciatura**

**Solicitud de reprogramación de curso**

Entidad académica

---

Id y nombre del curso

---

**Justificación de la reprogramación** (máximo 2000 caracteres)

---

Nombre y firma del Coordinador

---

Fecha de solicitud