|  |
| --- |
| **Formato del proyecto de reforma integral al Estatuto Universitario** |
| **Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Marque Usted, el sector de la Comunidad Universitaria al que pertenece:**  **( ) Alumno**  **( ) Trabajador Académico**  **( ) Trabajador Administrativo**  **( ) Jubilado**  **( ) Ex alumno** |
| **Correo electrónico de contacto:** |
| **Teléfono de contacto (opcional):** |

**1.-** Señale cuestiones que actualmente no se encuentren reguladas por el Estatuto Universitario y que considera Usted que es necesario incluir en su articulado.

**2.-** En las siguientes columnas especifique y justifique que preceptos del Estatuto Universitario es necesario modificar o derogar:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Texto de artículo en vigor** | **En su caso, redacción de modificación sugerida** | **Justificación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

La Dirección de Normatividad Institucional se reitera a sus apreciables órdenes para cualquier duda o comentario relativo al presente formato en el correo electrónico [consulta2020@uaem.mx](mailto:consulta2020@uaem.mx) y en las extensiones 2125 y 3176.