|  |
| --- |
| **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 y en las extensiones 2125 y 3176.