|  |
| --- |
| **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT** |
| **GUIA SIMPLE DE ARCHIVO DOCUMENTAL** |
| **Dependencia o Unidad****Académica (1)** | UNIDAD ACADEMICA DE MEDICINA |
| **Nombre del Titular (2)** | DR. ANTONIO EMIGDIO HERNANDEZ FILIPPINI / ACREDITACION |
| **Nombre del Responsable del****Archivo de Trámite (3)** | C. MAYDALIG MACIAS CONTRERAS |
| **Correo electrónico****institucional (4)** | maydalig.macias@uan.edu.mx |
| **Teléfono y extensión** | 311 211 88 00 ext. 8817 |
| **Fondo (5)** | UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT |
| **Sección (6)** | 2S |
|  |
| **Serie (7)** | **Descripción (8)** | **Ubicación Física (9)** |
| 2S.8 | MINUTAS DE REUNIONES Y CRONOGRAMAS COMITÉ DE ACREDITACION | UAM EDIFICIO A |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |