**OFICIO No. ICATQR/DG/DTA/DACI/ /{anio}**

**Asunto:** VALIDACION DE ESTANDAR

Chetumal, Quintana Roo, a {fecha\_elaboracion}

**{nombre\_director}**

**DIRECTORA DE LA {nombre\_unidad}**

**PRESENTE**

Por este medio me permito comunicarle que procede la validación de la siguiente evaluación **{nombre\_evaluacion}** en los términos que lo solicita.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA EVALUACION** | {nombre\_evaluacion} | **NOMBRE DEL EVALUADOR** | | | {evaluador} | | |
| **SERVICIO** | {tipo\_evaluacion} | **FECHA DE PLAN DE EVALUACIÓN** | | | {fecha\_plan\_evaluacion} | | |
| **HORARIO** | {hora\_evaluacion} | **COSTO DE LA EVALUACIÓN** | | | ${costo} | | |
| **LUGAR DE EVALUACIÓN** | {lugar\_evaluacion} | **FOLIOS DE LAS FACTURAS EXPEDIDAS** | | | {num\_factura} | | |
| **NOMBRE DEL SUSTENTANTE** | {nombre\_persona} | **PAGO DEL EVALUADOR** | | | ${pago\_evaluador} | | |
| **SEXO** | **{sexo}** | **EDAD** | {edad} | **ESCOLARIDAD** | {escolaridad} |
| **NOMENCLATURA DEL CONTRATO** | {nomenclatura\_contrato} | **OBSERVACIONES** | | | **{observaciones}** | | |

Es importante mencionar que en ningún caso deberán realizarse procesos de evaluación, sin contar con la validación correspondiente.

Así mismo, tendrá el deber de “Informar al sustentante en un lapso de 48 horas la fecha de aplicación del examen, el cual se efectuará en un plazo no mayor de 15 días hábiles”.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo

**A T E N T A M E N T E**

**PROF. CARLOS MARIO UC SOSA**

**DIRECTOR GENERAL DEL ICATQR**

C.C.P. Primitivo Alonso Cervera. - Director de Área Técnica, Académica y Enlace

Minutario

CMUS/PAC/PLCS/MCCV