



Con la facultad que me otorga el cargo de Director (a) asigno a:

Nombre: Mtra. Lucero Corzo Ramos

Número de empleado:

Correo institucional:

Teléfono celular:

Como **Responsable de Tutoría del Programa Educativo de la Licenciatura en Gerontología** (Si el Programa Educativo se implementa en diferentes subsedes favor de poner, el nombre de la **subsede**) para desempeñar todas y cada una de las funciones enunciadas en el Programa Institucional de Tutoría de la Universidad y documentos que lo respaldan.

Esta asignación tiene efecto a partir del semestre febrero-junio 2026.

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; 01 de febrero de 2026.

Atentamente
“Por la Cultura de mi Raza”

Mtro.
Director (a) de la Facultad o Instituto