

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN**  
**Dirección General de Desarrollo Académico**  
**Coordinación del Sistema de Licenciatura**

**PROCESO DE INGRESO A LICENCIATURA (AÑO)**

**Cédula de Registro**

**REGISTRO DE LAS DES AL PROCESO**  
**Año Escolar ( - )**

1. FACULTAD DE:

2. PROGRAMA(S), CUPO(S) Y DEMANDA(S):

| Programa de licenciatura | Cupo para estudiantes de nuevo ingreso al primer curso | Demanda esperada |
|--------------------------|--|------------------|
|                          |  |                  |

3. Señale a continuación los espacios de las instalaciones de la Facultad a su cargo, que pueden ser utilizados para la administración de pruebas el día del examen de selección:

| Espacio (indicar aula, auditorio, audiovisual, sala de usos múltiples, etc. disponible para el examen) | Capacidad de sustentantes | No. de sillas disponibles en el espacio | ¿Cuenta con pizarrón, pintarrón o en su caso rotafolio? | Señale si cuenta con ventilador o aire acondicionado |
|--|---------------------------|---|---|--|
|  |                           |   |   |  |
|  |                           |   |   |  |
|  |                           |   |   |  |

**NOTA:** En caso de tener un croquis o plano arquitectónico de las instalaciones de la Facultad favor de adjuntarlo.

4. En la hoja que se adjunta puede encontrar los módulos y áreas disciplinares que integran cada módulo. Estos módulos corresponden a la Prueba de Diagnóstico (COMPETENCIAS DISCIPLINARES) que se administrará para cada programa de licenciatura de la Facultad a su cargo. Indique en el siguiente cuadro, qué Prueba de Diagnóstico se administrará para cada programa de Licenciatura, así como el o los programas que considere que tienen correspondencia (de su Facultad u otra) con cada licenciatura.

| Programa de Licenciatura | Prueba de Diagnóstico que administrará para este programa | Licenciatura (s) con la (s) que se corresponde |
|--------------------------|---|--|
|                          |   |  |

5. NOMBRE DEL DIRECTOR (A):
6. NOMBRE DEL (DE LA) SECRETARIO (A) ACADÉMICO (A)
7. NOMBRE DEL (DE LA) SECRETARIO (A) ADMINISTRATIVO (A)
8. NOMBRE DE LA PERSONA QUE FUNGIRÁ COMO RESPONSABLE OPERATIVO.
9. FIRMA DEL DIRECTOR (A):
10. FIRMA DEL (DE LA) SECRETARIO (A) ACADÉMICO (A)
11. FIRMA DEL (DE LA) SECRETARIO (A) ADMINISTRATIVO (A)
12. FIRMA DEL RESPONSABLE OPERATIVO
13. FECHA:

NOTA. El Responsable Operativo será la persona con quien se coordinarán todos los trabajos de planeación y operación de la administración de la prueba, en caso que su Facultad se habilite como sede del examen, por lo que idealmente debe contar con poder de decisión.

| <b>Prueba de diagnóstico</b>     | <b>Área disciplinar que contempla</b>                   |
|----------------------------------|---|
| Arquitectura, urbanismo y diseño | Matemáticas y Tecnologías de información y comunicación |
| Ciencias administrativas         | Economía-Administración y Estadística                   |
| Ciencias agropecuarias           | Biología y Matemáticas                                  |
| Ciencias de la salud             | Química y Biología                                      |
| Ciencias naturales y exactas     | Físico-Química y Matemáticas                            |
| Ciencias sociales                | Derecho e Historia                                      |
| Humanidades y artes              | Literatura e Historia                                   |
| Ingenierías y tecnología         | Matemáticas y Física                                    |
| Ciencias de la educación         | Psicología y Estadística                                |
| Docencia*                        | Bases para la docencia y Aritmética                     |

\* Este módulo se recomienda para escuelas normales.

Los contenidos de cada módulo los pueden consultar en la Guía de Examen (Exani II) en: [http://www.ceneval.edu.mx/exani-ii#tab-\\$i-5](http://www.ceneval.edu.mx/exani-ii#tab-$i-5)