ARCHIVADOR: 1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA UNIVERSIDAD

**Solicitud de licenciamiento institucional**

**Nombre de la Universidad:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Información general de la universidad**