



Junta Latinoamericana e Iberoamericana de Educación Superior y Acreditación

Formulario para la Acreditación de Instituciones de Educación Superior

I) DATOS GENERALES...

1.- NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: _____

2.- SIGLAS: _____ 3.- NÚMERO DE REGISTRO LEGAL: _____

4.- REGISTRADA EN: A.- CIUDAD: _____ B.- ESTADO: _____

5.- POR FAVOR, SUMINISTRE USTED EN EL SIGUIENTE CUADRO, LOS DATOS GENERALES DE LOS MIEMBROS DE SU JUNTA ACADÉMICA:

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ID	E-MAIL

Regional Headquarter

4412, 6th St. West Leigh Acres, Florida 33971

Presidencia: am201945@gmail.com ruach.hakodesh2019@gmail.com

Asesoría Legal: 00 (505) 8905-6501; 8995-9438; d.sandoval.mejia@gmail.com



Junta Latinoamericana e Iberoamericana de Educación Superior y Acreditación

Formulario para la Acreditación de Instituciones de Educación Superior

6.- NOMBRE DE LAS CARRERAS QUE LA UNIVERSIDAD IMPARTE:

Nº	NOMBRES	CÓDIGO	FACULTAD	MODALIDAD



Junta Latinoamericana e Iberoamericana de Educación Superior y Acreditación

Formulario para la Acreditación de Instituciones de Educación Superior

7.- NOMBRE DE LOS CURSOS LIBRES QUE LA UNIVERSIDAD IMPARTE:

N°	NOMBRES	CÓDIGO	FACULTAD	MODALIDAD

Regional Headquarter
4412, 6th St. West Leigh Acres, Florida 33971
Presidencia: am201945@gmail.com ruach.hakodesh2019@gmail.com
Asesoría Legal: 00 (505) 8905-6501; 8995-9438; d.sandoval.mejia@gmail.com



Junta Latinoamericana e Iberoamericana de Educación Superior y Acreditación

Formulario para la Acreditación de Instituciones de Educación Superior

8.- TIENE LA UNIVERSIDAD, SU PROPIO CATÁLOGO DE CARRERAS: Sí No

9.- ESTÁ DEBIDAMENTE REGISTRADO SU CATÁLOGO DE CARRERAS: Sí No

10.- DIRECCIÓN FÍSICA DE LA UNIVERSIDAD: _____

11.- DE LA **UNIVERSIDAD**: (TELÉFONO): _____

A.- NÚMERO FAX: _____

B.- PÁGINA WEB: _____

C.-E-MAIL: _____

15.- AÑOS DE LABORAR COMO UNIVERSIDAD: _____

16.- PROMEDIO ANUAL DE ALUMNOS MATRICULADOS: _____

17.- CANTIDAD DE PROFESORES QUE LABORAN: _____

18.- CUENTA LA UNIVERSIDAD CON: A.- CAMPUS PROPIO: Sí No

B.- ÁREAS RECREATIVAS: Sí No C.- BIBLIOTECAS: Sí No

19.- CUÁNTOS LIBROS TIENE LA BIBLIOTECA: _____ 20.- CUANTAS AULAS DE CLASE: _____

21.- CUENTA CON SU PROPIO PARQUEO: Sí No 22.- PARA CUÁNTOS VEHÍCULOS: _____

23.- CUENTA CON VIGILANCIA PROPIA: Sí No 24.- CUENTA CON ASISTENCIA MÉDICA: Sí No

12.- DE LA **RECTORÍA**: (TELÉFONO):

A.- NÚMERO FAX:

B.- E-MAIL:

13.- DEL **PRESIDENTE**: (TELÉFONO):

A.- NÚMERO FAX:

B.- E-MAIL:

14.- DE LA **SECRETARIA**: (TELÉFONO):

A.- NÚMERO FAX:

B.- E-MAIL:

Regional Headquarter

4412, 6th St. West Leigh Acres, Florida 33971

Presidencia: am201945@gmail.com ruach.hakodesh2019@gmail.com

Asesoría Legal: 00 (505) 8905-6501; 8995-9438; d.sandoval.mejia@gmail.com



Junta Latinoamericana e Iberoamericana de Educación Superior y Acreditación

Formulario para la Acreditación de Instituciones de Educación Superior

II) DATOS INSTITUCIONALES...

25.- TIPO DE ORGANISMO:

A.- AGENCIA LOCAL:

B.- AGENCIA INTERNACIONAL:

C.- ORGANISMO:

D.- CENTRO:

E.- INSTITUCIÓN PÚBLICA:

F.- INSTITUCIÓN PRIVADA:

26.- SELECCIONE EL TIPO DE MEMBRESÍA QUE
SOLICITA A LA AGENCIA RUACH HAKODESH:

A.- ASOCIADOS:

B.- AFILIADOS:

27.-ÁREA DE COBERTURA Y TRABAJO: A.- LOCAL: ; B.- INTERNACIONAL: ; C.- REGIONAL: ; D.- CONTINENTAL:

28.-MENCIONE LOS FINES QUE TIENE SU INSTITUCIÓN: _____

29.-MENCIONE LOS OBJETIVOS QUE TIENE SU INSTITUCIÓN: _____

Regional Headquarter

4412, 6th St. West Leigh Acres, Florida 33971

Presidencia: am201945@gmail.com ruach.hakodesh2019@gmail.com

Asesoría Legal: 00 (505) 8905-6501; 8995-9438; d.sandoval.mejia@gmail.com



Junta Latinoamericana e Iberoamericana de Educación Superior y Acreditación

Formulario para la Acreditación de Instituciones de Educación Superior

30.-ESCRIBA LA VISIÓN DE TRABAJO QUE TIENE SU INSTITUCIÓN: _____

31.-ESCRIBA LA MISIÓN DE TRABAJO QUE TIENE SU INSTITUCIÓN: _____

32.- FAVOR ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN, PARA EFECTOS DE TRÁMITES DE CONFORMIDAD AL **CAPÍTULO II, DE SUS MIEMBROS, ARTÍCULOS 8 AL 10 DEL ESTATUTO GENERAL DE RUACH HAKODESH:**

A.- CARTA DE SOLICITUD, DIRIGIDA A LA PRESIDENCIA DE LA AGENCIA INTERNACIONAL, RUACH HAKODES, MANIFESTANDO EN ELLA LA INTENCIÓN DE PERTENECER A LA INSTITUCIÓN.-

B.- COPIA CERTIFICADA NOTARIALMENTE, Y CON APOSTILLAMIENTO, DE LOS DOCUMENTOS LEGALES DE CONSTITUCIÓN QUE SEAN PROPIOS DE SU INSTITUCIÓN.-

C.- COPIA CERTIFICADA NOTARIALMENTE, Y CON APOSTILLAMIENTO, DEL ESTATUTO GENERAL Y DE CONSTITUCIÓN QUE SEAN PROPIOS DE SU INSTITUCIÓN.-

D.- REALIZACIÓN DE LOS PAGOS CORRESPONDIENTES A LOS DERECHOS DE INSCRIPCIÓN A NOMBRE DE LA AGENCIA INTERNACIONAL.-

Dr. R. Alberto M. Cubillo

Presidente Internacional

(F) Representante

Organismo Solicitante

Regional Headquarter

4412, 6th St. West Leigh Acres, Florida 33971

Presidencia: am201945@gmail.com ruach.hakodesh2019@gmail.com

Asesoría Legal: 00 (505) 8905-6501; 8995-9438; d.sandoval.mejia@gmail.com