

 <p>TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO</p>	<p>TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO Instituto Tecnológico de Chihuahua II</p>	<p>Código: ITCHII-PO-04-03</p>	
	<p>Constancia de Acreditación de Actividad Complementaria</p>	<p>Revisión 0</p>	
	<p>Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.5.1</p>	<p>Página 1</p>	

Anexo I

Constancia de Acreditación de Actividad Complementaria

Jefe(a) del Departamento de Servicios Escolares

PRESENTE

El que suscribe _____, por este medio se permite hacer de su conocimiento que el estudiante _____ con número de control _____ de la carrera de _____ ha ACREDITADO la actividad complementaria _____, durante el período escolar _____ con un valor curricular de _____ créditos.

Se extiende la presente en la _____ a los ____ días de _____ de 20__.

ATENTAMENTE

Sello

Nombre y firma del (de la)

profesor(a) responsable

Vo. Bo. del Jefe(a) del

Departamento de _____

c.c.p. Jefe(a) de Departamento correspondiente.