

 <b>TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO</b>	<b>TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO</b> <b>Instituto Tecnológico de Chihuahua II</b>	<b>Código:</b> <b>ITCHII-PO-04-05</b>	
	<b>Constancia de Cumplimiento de Actividad Complementaria</b>	<b>Revisión 0</b>	
	<b>Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.5.1</b>	<b>Página 1</b>	

**Anexo XVI. CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDAD  
COMPLEMENTARIA**

C. \_\_\_\_\_

**Jefe(a) del Departamento de Servicios Escolares o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados**

**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 cumplido su actividad complementaria con el nivel de desempeño \_\_\_\_\_ y un valor numérico de \_\_\_\_\_, 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.