Delicias, Chihuahua. \_\_\_(1)\_\_\_\_\_ de \_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_ ( 1 )\_

 No. de Oficio: ( 2 )

ASUNTO: **Constancia de Acreditación.**

**C. (3)**

**JEFE/A DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**

**P R E S E N T E.**

El que suscribe \_\_\_\_\_\_\_( 4 )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por este medio se permite hacer de su conocimiento que el/la estudiante \_\_\_ ( 5 )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de control \_\_\_\_\_( 6 )\_\_\_\_\_\_\_\_ de la carrera de \_\_\_\_\_( 7 )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha cumplido su actividad complementaria (\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( 8 )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) con en el nivel de desempeño \_\_\_\_\_\_\_( 9 )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y un valor numérico de \_\_\_\_( 9 )\_\_\_\_\_\_\_, durante el periodo escolar \_\_\_\_\_\_\_\_( 10 )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con un valor curricular de \_\_\_\_( 11 )\_\_\_\_\_\_\_\_ créditos.

Se extiende la presente en la Cd. de Delicias, Chih., a los \_\_\_\_( 12 )\_\_\_\_\_\_ días de \_\_\_\_( 12 )\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_( 12)\_\_\_\_.

**ATENTAMENTE**

**“**S**embrar Valores para Cosechar Lideres”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **( 13 )** |  | **( 13 )** |
| NOMBRE Y FIRMA DEL (DE LA)PROFESOR (A) RESPONSABLE |  | Vo Bo. DEL JEFE/A DEL  DEPTO. DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

c.c.p. Archivo.

INSTRUCTIVO DE LLENADO

|  |  |
| --- | --- |
|  | Anotar la fecha de elaboración de la constancia. |
|  | Anotar el número del oficio correspondiente. Ejemplo: SC-001/2015. |
|  | Anotar el nombre completo y del/la Jefe/a del Depto. de Servicios Escolares. |
|  | Anotar el nombre del/la Jefe/a del Departamento correspondiente. |
|  | Anotar el nombre completo del/la estudiante. |
|  | Anotar el número de control del/la estudiante. |
|  | Anotar el nombre de la carrera que cursa el/la estudiante. |
|  | Anotar la actividad complementaria realizada Ejemplo (Tutorías, Simposium, Futbol, MOOCS, Circulo de Lectura, etc.) |
|  | Anotar Excelente (Valor Numérico = 4), Notable (Valor Numérico = 3), Bueno (Valor Numérico = 2), Suficiente (Valor Numérico = 1) e Insuficiente (Valor Numérico = 0). |
|  | Anotar la fecha de inicio y la fecha de terminación en la que se llevó a cabo la actividad complementaria. Ejemplo (DD/MM/AA) |
|  | Anotar el número de créditos que fueron autorizados para esta actividad |
|  | Anotar día, mes y año de emisión del documento. Ejemplo 5 de marzo de 2015. |
|  | Anotar el nombre y firma del/la responsable y Vo. Bo. del Área Correspondiente |