



INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CULIACÁN DEPARTAMENTO ACADÉMICO

ASUNTO: Constancia de Participación y Trabajo Terminado.

Culiacán, Sin. VAR_FECHA.

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe, **VAR_JEFE_DEPARTAMENTO_ACADEMICO**, Jefe/a del Departamento Académico,

HACE CONSTAR

Que los(as) académicos(as enlistados(as) a continuación participaron de manera activa y concluyeron la elaboración de la **Propuesta para la Apertura** del programa de **VAR_NIVEL en VAR_PROGRAMA**.

El trabajo **terminado** abarca el proyecto curricular completo, incluyendo el estudio de pertinencia, objetivos y el plan de estudios detallado. La participación se realizó durante el periodo comprendido del **VAR_FECHA_INICIO** al **VAR_FECHA_FIN**.

No.	Nombre del/la Académico/a	No. de Control/Expediente
1.	NOMBRE PARTICIPANTE_1	NUMERO_1
2.	NOMBRE PARTICIPANTE_2	NUMERO_2
3.	NOMBRE PARTICIPANTE_3	NUMERO_3

Se extiende la presente para fines de acreditación de la participación en los procesos de evaluación del desempeño docente.

ATENTAMENTE "Excelencia en la Educación Tecnológica"

Maria J.
SS

VAR_JEFE_SUBDIRECCION_ACADEMICA
SUBDIRECTOR/A ACADÉMICA

VAR_JEFE_DEPARTAMENTO_ACADEMICO
JEFE/A DEL DEPARTAMENTO
ACADÉMICO