



## 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 T.  
SS*

VAR\_JEFE\_SUBDIRECCION\_ACADEMICA  
SUBDIRECTOR/A ACADÉMICA

VAR\_JEFE\_DEPARTAMENTO\_ACADEMICO  
JEFE/A DEL DEPARTAMENTO  
ACADÉMICO