

Anexo I

Constancia de Acreditación de Actividades Complementarias

Jefe de Departamento de Servicios Escolares

Presente

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

Se extiende la presente en la ciudad de Hermosillo a los _____ días del mes de _____ del 20____.

ATENTAMENTE

Nombre y firma del profesor responsable

Vo. Bo. Jefe de Departamento
De _____

c.c.p. Jefe de Departamento Correspondiente