**CONSTANCIA DE LIBERACION DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS**

**FO-205P11200-15**

**LIC. JOEL ARMANDO PRIETO OLIVARES**

**ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**

**PRESENTE:**

El que suscribe {encargado} por este medio se permite  
hacer de su conocimiento que el estudiante **{alumno}** con numero de control {control} de la carrera de **{carrera}** ha **ACREDITADO** las actividades  
complementarias, durante el periodo escolar 2018-2 con un valor curricular de **5** créditos. Siendo las actividades presentadas las siguientes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Periodo** | **Créditos** |
| 1.Banda de Guerra | 16-2 | 1 |
| 2. Derechos del Consumidor | 18-1 | 1 |
| 3. Salsa | 18-1 | 1 |
| 4. Curso El internet de las cosas 1 | 18-1 | 1 |
| 5. MOOC | 18-2 | 1 |

Se extiende la presente en Cuautitlán Izcalli a los {dia} días de {mes} del {año}

**ATENTAMENTE**

**{encargado}**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Coordinador(a) Divisional de**

**Actividades Complementarias**

**{jefeCarrera}**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vo. Bo. Encargado(a) de la**

**División**

**c.c.p. Jefe(s) de Departamento correspondiente.**