	Nombre del documento: Formato de Constancia de cumplimiento de la actividad complementaria	Código: ITTUX-AC-PO-008-04
		Revisión: 0
	Referencia a la Norma ISO 9001-2015 Requisito: 8.5.1	Página 1 de 2

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA

C. NOMBRE (1)

**JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
PRESENTE**

El que suscribe _____ (2), por este medio se permite hacer de su conocimiento que el estudiante _____ (3) con número de control _____ (4) de la carrera de _____ (5) ha cumplido su actividad complementaria con el nivel de desempeño _____ (6) y un valor numérico de _____ (7), durante el período escolar _____ (8) con un valor curricular de _____ (9) créditos.

Se extiende la presente en la _____ (10) a los _____ (11) días de _____ (12) de 20 _____ (13).


ATENTAMENTE

Sello

Nombre y firma del (de la) profesor(a)
responsable de la actividad (14)

Vo. Bo. del Jefe(a) del Departamento
de _____ (15)

c.c.p. Jefe(a) del Departamento Correspondiente

	Nombre del documento: Formato de Constancia de cumplimiento de la actividad complementaria	Código: ITTUX-AC-PO-008-04
		Revisión: 0
	Referencia a la Norma ISO 9001-2015 Requisito: 8.5.1	Página 2 de 2

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Se escribe el nombre del (a) jefe(a) del departamento de Servicios Escolares
2	Se escribe el nombre del profesor responsable de la actividad complementaria
3	Se escribe el nombre del estudiante solicitante
4	Se escribe el número de control del estudiante solicitante
5	Se escribe la carrera del estudiante solicitante
6	Se escribe el valor de desempeño obtenido por el estudiante de acuerdo a su registro de evaluación de desempeño de la actividad complementaria
7	Se escribe el valor de numérico obtenido por el estudiante de acuerdo a su registro de evaluación de desempeño de la actividad complementaria
8	Se escribe el periodo escolar en el que se desarrollo la actividad complementaria
9	Se escribe el número de créditos obtenidos por la actividad complementaria
10	Se escribe el lugar donde se extiende la constancia, p.e. Tuxtpec, Oax
11	Se escribe el número de días de la fecha actual en que se extiende la constancia, p.e. 30
12	Se escribe el mes de la fecha actual en que se extiende la constancia, p.e. abril
13	Se escriben los dos últimos dígitos del año de la fecha actual en que se extiende la constancia, p.e. 18
14	Se escribe nombre del responsable de la actividad complementaria y firma autógrafa
15	Se escriben nombre del jefe(a) de departamento responsable de la complementaria y firma autógrafa