Constancia de Acreditación de Actividades Complementarias

**Lic. Patricia Cruz Benítez**

**P r e s e n t e**

El que suscribe **${autor}**, por este medio se permite hacer de su conocimiento que el estudiante **${name} ${apaterno} ${amaterno},** con número de control **${noControl}** de la carrera de **${carrera}** ha ACREDITADO la actividad complementaria de actividades extraescolares durante el período escolar agosto 2019 diciembre 2023 con un valor curricular de un crédito.

Se extiende la presente en la ciudad de Huetamo, Michoacán a los 22 días de enero de 202.

**ATENTAMENTE**

Lic. ${encargado}

Jefe del Depto. De Vinculación

Lic. José Luis Urquiza Flores

Responsable

c.c.p. Jefe de División Correspondiente

Archivo