 ESPACIO PARA LOGO UNIDAD ACADEMICA

Otorgan el presente

Diploma

A:

Por cursar y acreditar el Diplomado:

**“ESPACIO PARA NOMBRE DEL EVENTO”**

Celebrado en la Ciudad de (PONER DATO EN DONDE SE REALIZO), durante el período comprendido

del (AGREGAR FECHA DE INICIO Y TÉRMINO),

con duración de XX horas, modalidad (PRESENCIAL, LINEA) y valor curricular de X créditos SATCA.

FO-SAC.07-49

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **NOMBRE Y FIRMA**  Coordinador de Vinculación UAZ | **NOMBRE Y FIRMA**  Director de la Unidad Académica | |  |
|  |  |



**La Universidad Autónoma de Zacatecas**

**“Francisco García Salinas”**

Certifica que fueron cursados y acreditados satisfactoriamente los módulos del Diplomado:

**ESPACIO PARA NOMBRE DEL EVENTO**

Registrado con el folio número **(va el número que se le dio en el dictamen)** en el Área de Educación Continua, UAZ.

Habiendo obtenido los siguientes créditos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Contenido (PUEDE SER POR TEMAS, MÓDULOS O SESIONES)** | **Fecha**  **(INICIO Y TÉRMINO)** | **Calificación** | **Duración** |
| **Tema I** |  |  | **XXXX horas** |
| **Tema II** |  |  | **XXXX horas** |
| **Tema III** |  |  |  |
| **(n)** |  |  |  |
| **(n)** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Promedio y valor curricular** | |  | **XXXXX horas**  **(XXX Créditos SATCA)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ficha de Registro** | |
| **Libro:** |  |
| **Hoja:** |  |
| **Folio:** |  |
| **Fecha** |  |



