**Dirección General de Educación Superior Tecnológica**

**Anexo I**

**Constancia de Acreditación de Actividad Complementaria**

**MTRA. ROSARIO GUZMÁN MIRAMONTES**

**ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO**

**DE SERVICIOS ESCOLARES**

**PRESENTE**

El que suscribe, docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por este medio me permito hacer de su conocimiento que el **C.**  con número de control \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** estudiante de la carrera de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** ha **ACREDITADO** la actividad complementaria de ***“TUTORÍAS DOS”***, durante el período escolar ***Agosto 17 - Enero 2018*** con un valor curricular de **1 crédito.**

Se extiende la presente en Zapopan, Jal., a los 08 días de Enero de 2018.

**ATENTAMENTE**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  **Profesor Tutor** | **Dra. Eva Guzmán Miramontes**  **Coordinadora de Tutorías** |

C.c.p. Jefe de Departamento correspondiente.

Archivo