**DEPARTAMENTO DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BOLETA DE ACREDITACIÓN DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES** | | | | |
| **NO. DE CONTROL:** | [REP\_NO\_CONTROL] | **PERIODO ESCOLAR:** | [REP\_PERIODO] | |
| **NOMBRE:** | [REP\_NOMBRE\_COMPLETO] | | | |
| **ESPECIALIDAD:** | [REP\_ABREVIATURA] | **SEMESTRE:** | [REP\_SEMESTRE] | |
| **ACTIVIDAD:** | CULTURAL DEPORTIVA X [REP\_EXTRAESCOLAR] | | | |
| **RESULTADO:** | [REP\_RESULTADO] | | | |
| [REP\_FECHA] | **L.I. JOSÉ RIGOBERTO HERNÁNDEZ ALBURQUERQUE**  **JEFE DEL DEPARTAMENTO**  **DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES** | | |  |

**NOTA. \* CONSERVE ESTA BOLETA SE LE SOLICITARÁ EN LA REALIZACIÓN DE OTROS TRÁMITES**

C.c.p. Expediente del Estudiante