**Tipo de documentos a entregar:**

Diploma- Participantes acreditados de diplomados

Constancia- Participantes acreditados y ponentes/instructores de cursos/talleres/congresos/seminarios

Reconocimiento- Comité organizador

\*\*\*\*\*\*

**Ejemplos:**

**DOCUMENTO PARA PARTICIPANTES ACREDITADOS**

***Logos UNACH y de la/s DAS y/o DES encargada/s de la actividad***

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS**

***Nombre de la/s DAS y/o DES encargada/s de la actividad***

Otorga el presente

***Diploma/Constancia***

A:

Por haber acreditado ***el Nombre de la actividad,*** en la modalidad ***presencial/a distancia,*** con duración de ***#*** horas, impartido en el periodo de ***fecha, mes y año.***

**Mtro/a. *Nombre* Mtro/a. *Nombre***

***Director/Coordinador de la DAS o DES responsable Instructor/a***

***Municipio, Estado.*** ***Fecha de entrega del documento***

**DOCUMENTO PARA PONENTES/INSTRUCTORES**

***Logos UNACH y de la/s DAS y/o DES encargada/s de la actividad***

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS**

***Nombre de la/s DAS y/o DES encargada/s de la actividad***

Otorga la presente

**CONSTANCIA**

A:

Por haber impartido ***la/el*** ***ponencia/tema/módulo,*** con duración de ***#*** horas, correspondiente ***al/el Nombre de la actividad,*** en la modalidad ***presencial/a distancia,*** impartido en el periodo de ***fecha, mes y año.***

**Mtro/a. *Nombre***

***Director/Coordinador de la DAS o DES responsable***

***Municipio, Estado.*** ***Fecha de entrega del documento***

**DOCUMENTO PARA COMITÉ ORGANIZADOR**

***Logos UNACH y de la/s DAS y/o DES encargada/s de la actividad***

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS**

***Nombre de la/s DAS y/o DES encargada/s de la actividad***

Otorga el presente

***Reconocimiento***

A:

Por haber sido parte del Comité Organizador ***del Nombre de la actividad,*** en la modalidad ***presencial/a distancia,*** con duración de ***#*** horas, impartido en el periodo de ***fecha, mes y año.***

**Mtro/a. *Nombre***

***Director/Coordinador de la DAS o DES responsable***

***Municipio, Estado.*** ***Fecha de entrega del documento***