



EL TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
A TRAVÉS DEL **CENTRO DE TRABAJO (1)**
OTORGA LA PRESENTE
CONSTANCIA
A
NOMBRE DEL PARTICIPANTE (2)

CIUDAD DE MÉXICO (7), DE DE 2019.
POR SU PARTICIPACIÓN EN EL CURSO DE
REGISTRO: (8)
NOMBRE DEL CURSO (3)

**COLOCAR EL LOGO
INSTITUCIONAL (10)**

CLAVE (4):

REALIZADO DEL ____ AL ____ DE ____ (5) DE 2019.
CON UNA DURACIÓN DE ____ HORAS (6).

JAVIER MUÑOZ DUEÑAS
DEL
DIRECTOR DE PERSONAL

NOMBRE Y FIRMA

DIRECTOR

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE CONSTANCIAS

1. Nombre del Instituto Tecnológico, Centro de Trabajo o Dirección de Área.
2. Nombre(s) y apellidos del Participante.
3. Nombre del Curso tal y como fue registrado.
4. Clave del curso con la que se registró el mismo.
5. Período en el que se llevó a cabo el curso, indicando días en que inicia y termina.
6. Duración total del curso en horas.
7. Lugar y fecha del día en que concluyó el curso.
8. Este espacio es de uso exclusivo de la Dirección de Personal, para el número de registro.
9. Nombre y firma del Director del Instituto Tecnológico o Centro de Trabajo o Dirección de Área.
10. Logotipo del Instituto Tecnológico o Centro de Trabajo.

El sello de la Dirección de Personal va entre las firmas de las(os) Directoras (es).

NOTA:

En caso de que la constancia sea para el Director(a) del Tecnológico o Centro de Trabajo sólo irá la firma del Director de Personal, es la única ocasión que se permite modificar este formato.