**C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jefe(a) del Departamento de Servicios Escolares o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados**

**PRESENTE**

El que suscribe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por este medio se permite hacer de su conocimiento que el estudiante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de control\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la carrera de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha cumplido su actividad complementaria con el nivel de desempeño\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y un valor numérico de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante el período escolar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con un valor curricular de \_\_\_\_\_\_ créditos.

Se extiende la presente en la\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_ días de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

ATENTAMENTE

 Sello

 Nombre y firma del (de la) Vo. Bo. del Jefe(a) del

 profesor(a) responsable Departamento de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 c.c.p. Jefe(a) de Departamento correspondiente.