**ANEXO XVI. CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA**

“Hoja membretada oficial”

**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.