



Constancia de Cumplimiento de Actividad
Complementaria

Código: ITT-POC-03-02

Referencia a la Norma ISO 9001:2015:

Fecha de revisión: 01-Feb-24

Revisión: 0

Página: 1 de 1

PRESENTE

El que suscribe, responsable de la actividad complementaria, 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 ciudad de Tepic, Nayarit, a los _____ de 20__.

ATENTAMENTE

"SABIDURÍA TECNOLÓGICA, PASIÓN DE NUESTRO ESPÍRITU"®

(Sello)
Vo.Bo

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD
COMPLEMENTARIA

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE
ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

C.c.p. Estudiante.
C.c.p. Archivo