

(MEMBRETE OFICIAL VIGENTE DE LA INSTITUCIÓN)

ÁREA: SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN
Y VINCULACIÓN
DEPTO. SERVICIOS ESCOLARES
CONSTANCIA: ____/20__

ASUNTO: CONSTANCIA DE ESTUDIOS

A quien corresponda:

El suscrito, Jefe del Departamento de Servicios Escolares de este Instituto, hace **CONSTAR**, que el (la) C. _____, con número de control _____, está inscrito (a) en _____ semestre de Ingeniería en _____, plan de estudios _____, periodo comprendido del ____ de _____ al ____ de _____ de 20____,

A petición del interesado y para los fines legales que mejor le convenga, se extiende la presente en la población de Coalcomán de Vázquez Pallares, Mich., el día ____ del mes de _____ de 20____.

A t e n t a m e n t e:

Sé sabio sé libre

(nombre completo)
Jefe (a) del Depto. De Servicios Escolares

(Logos)

Ave. Tecnológico # 371 Col. Emiliano Zapata, C.P. 60840
Tels. (424)533.05.25 y 533.06.46
email: direccion@itscoalcoman.edu.mx
www.itscoalcoman.edu.mx

(logos)