A QUIEN CORRESPONDA

P R E S E N T E

Por este medio se hace constar que (NOMBRE DEL ALUMNO), estuvo inscrito en el Programa (NOMBRE DEL PROGRAMA), en (ESCUELA, CENTRO O UNIDAD) de (PERIODO ESCOLAR), con número de registro (NUMERO) concluyendo el (anotar el porcentaje 100%) de los créditos.

El mapa curricular del Programa es el siguiente

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Periodo Semestre | Unidad de Aprendizaje | Créditos | Horas | Teórico / Práctico |
|  |  |  |  |  |

Total de créditos

Total de horas

También pueden incluir una **breve descripción** del mapa curricular

**A T E N T A M E N T E**

**“LA TÉCNICA AL SERVICIO DE LA PATRIA”**

**(FIRMA DEL DIRECTOR DE LA ESCUELA, CENTRO O UNIDAD)**

**Y SELLO OFICIAL.**

ESTA CONSTANCIA DEBERÁ ANEXARLA EN SOBRE CERRADO