



**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO  
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LA PAZ**

**NOMBRE DEL DOCUMENTO: CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDAD  
COMPLEMENTARIA**

C. \_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_

Jefe(a) del Departamento de Servicios Escolares

PRESENTE

El que suscribe \_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_, por este medio se permite hacer de su conocimiento que el estudiante \_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_ con número de control \_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_ de la carrera de \_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_ ha cumplido su actividad complementaria con el nivel de desempeño \_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_ y un valor numérico de \_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_, durante el período escolar \_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_ con un valor curricular de \_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_ créditos.

Se extiende la presente en la Cd. de La Paz, a los \_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_ días de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**ATENTAMENTE**

(11)

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma

Docente/Promotor(a)  
responsable

(12)

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. del Jefe(a) del

Departamento de \_\_\_\_\_(13)\_\_\_\_\_

C.c.p archivo



**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO  
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LA PAZ**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

<b>Número</b>	<b>Descripción</b>
1	Anotar nombre del Jefe(a) del Departamento de Servicios Escolares
2	Anotar el nombre del Profesor/Promotor(a) responsable de la actividad complementaria.
3	Anotar el nombre del estudiante que realizó la actividad complementaria.
4	Anotar el nombre del Programa Educativo al que pertenece el estudiante.
5	Anotar la fecha de expedición de la constancia.
6	Anotar el nivel de desempeño alcanzado en la actividad complementaria: Excelente, Notable, Bueno, Suficiente, Insuficiente.
7	Anotar el valor numérico correspondiente al nivel de desempeño: 4, 3, 2, 1, 0.
8	Anotar el periodo escolar en que se realizó la actividad complementaria, p. ej. Enero – Junio 2017.
9	Anotar el valor curricular asignado a la actividad complementaria.
10	Anotar la fecha en que se extiende la constancia.
11	Anotar el nombre y firma del Profesor/Promotor(a) responsable de la actividad complementaria.
12	Anotar el nombre y firma del Jefe de Departamento correspondiente en el que se promovió la actividad complementaria.
13	Anotar el Departamento correspondiente en el que se promovió la actividad complementaria.