**CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (1) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**JEFE (A) DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**

**PRESENTE**

El que suscribe jefe del departamento de actividades extraescolares, por este medio se permite hacer de su Conocimiento que el estudiante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con número de control \_\_\_(3)\_\_\_\_\_de la carrera \_\_\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_\_\_ha cumplido su actividad complementaria con el nivel de desempeño\_\_\_\_(5)\_\_\_\_y un valor numérico de \_\_(6)\_\_ durante el periodo escolar \_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_ con valor curricular de 1 crédito.

Se extiende la presente en la ciudad y puerto de Zihuatanejo, Guerrero a los 29 días de Enero de 2016.

**ATENTAMENTE**

(8)

(7)

C.p.P. Jefe(a) de Departamento correspondiente

C.p. Archivo

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **Descripción** |
| 1 | Anotar el nombre del Jefe (a) del Depto. de Servicios Escolares. |
| 2 | Anotar el apellido paterno, materno y nombre(s) del Estudiante. |
| 3 | Anotar el número de control del Estudiante. |
| 4 | Anotar el identificador de la Carrera, que esté cursando el Estudiante. |
| 5 | Anotar el nivel de desempeño (Excelente, Notable, Bueno, suficiente e insuficiente. |
| 6 | Anotar el valor numérico de la actividad complementaria. |
| 7 | Anotar el periodo y año en que se realizó la actividad complementaria. |
| 7 | Nombre y Firma del Promotor Cultural o Deportivo |
| 8 | Nombre y Firma del Jefe del Departamento de Actividades Extraescolares. |