

Mérida, Yucatán, **11a/mar/2022**

Fecha

**Constancia de Acreditación de Actividades Complementarias**
**M.E. BLANCA YAMILY PÉREZ RODRÍGUEZ**  
 Jefa (e) del Departamento de Servicios Escolares  
**PRESENTE**

**Nombre del alumno** → Por medio de la presente, le informo que el (la) estudiante Br.-----  
 -----, con numero de control-----, de la  
 carrera de -----, ha ACREDITADO en su totalidad las actividades complementarias, las cuales se detallan enseguida: **Matrícula**

**Carrera del alumno** →

ACTIVIDAD (8)	CRÉDITO (9)	RESPONSABLE (10)	PERÍODO (11)

**A T E N T A M E N T E**  
 Excelencia en Educación Tecnológica®

**ING. JOSÉ FIDEL RODRÍGUEZ HUERTA**  
 DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA

Sello



8	Actividad realizada (validada por el Departamento Académico que la emite). *Las actividades realizadas deberán ser respaldadas con las constancias de cumplimiento de las actividades complementarias. <b>Cada constancia comprobatoria de crédito complementarios debe de llevar la leyenda "Información Fidedigna" escrita a mano, y la firma del alumno. En el mismo archivo de este formato, adjuntar las evidencias de los créditos complementarios.</b>
9	Número de créditos asignados a la actividad.
10	Nombre del responsable de validar el cumplimiento de la actividad complementaria.
11	Período o ciclo escolar en el que se realizó la actividad.

Se debe de llenar este formato como se indica y mandarlo como archivo, en una sola página al correo ([actcomplementariasdiee@outlook.com](mailto:actcomplementariasdiee@outlook.com)) indicando el nombre del alumno y la carrera, de igual forma en otro archivo de preferencia PDF anexar la evidencia de los 5 créditos complementarios debidamente firmados y con la leyenda "Información fidedigna" escrita a mano y con tinta azul o roja. Estos dos archivos se envían al correo antes mencionado.