



Mérida, Yucatán, **15/Marzo/2025**

**Constancia de Cumplimiento de Actividad Complementaria**

**M.A. SHIRLEY DEL SOCORRO DIAZ GONZÁLEZ**

**Jefa (e) del Departamento de Servicios Escolares**

**PRESENTE**

El que suscribe, \_\_\_\_\_, por este medio le informo que el (la) estudiante **Br.** \_\_\_\_\_, con numero de control \_\_\_\_\_, de la carrera de \_\_\_\_\_, ha CUMPLIDO su actividad complementaria \_\_\_\_\_ con el nivel de desempeño **EXCELENTE** y un valor numérico de 4, durante el período escolar \_\_\_\_\_ con un valor curricular de 1 crédito.

**ATENTAMENTE**

*Excelencia en Educación Tecnológica®*

AUTORIZA

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_

SELLO

\_\_\_\_\_

PROFESOR RESPONSABLE

**ING. JOSÉ FIDEL RODRÍGUEZ  
HUERTA**

**JEFE DEL DEPT. DE INGENIERÍA  
ELÉCTRICA Y ELECTRÓNICA**

