**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con el nivel de desempeño \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y un valor numérico de \_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_ durante el período escolar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con un valor curricular de \_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_crédito(s).

Se extiende la presente en Tlajomulco de Zúñiga, Jalisco., a los \_\_(11)\_\_ días de \_\_(12)\_\_\_ de 20\_(13)\_.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **(14)** |  | **(15)** |
| NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) RESPONSABLE (A) DE LA ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA |  | Vo. Bo. DEL JEFE (A) DEL DEPARTAMENTO INVOLUCRADO |

C.p. Estudiante

 Archivo

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Nombre completo del(de la) Jefe(a) de Servicios Escolares. |
| 2 | Nombre del responsable de la actividad complementaria. |
| 3 | Nombre del estudiante que acreditó la actividad complementaria. |
| 4 | Anotar el número de control del estudiante que acreditó la actividad complementaria. |
| 5 | Anotar el nombre de la carrera a la que pertenece el estudiante que acreditó la actividad complementaria. |
| 6 | Anotar la Actividad Complementaria que acredito el estudiante general y especifica (nombre) de la Tabla de Actividades Complementarias. |
| 7 | Anotar el nivel de desempeño alcanzado:Insuficiente (0.00 a 0.99),Suficiente (1.0 a 1.49),Bueno (1.50 a 2.49),Notable (2.50 a 3.49)Excelente (3.50 a 4.00) |
| 8 | Anotar valor numérico de la actividad de 0 a 4. |
| 9 | Anotar periodo escolar (enero-junio o agosto-diciembre) y el año correspondiente |
| 10 | Anotar el valor de créditos  |
| 11 | Anotar día que se elabora la constancia. |
| 12 | Anotar mes que se elabora la constancia. |
| 13 | Anotar año que se elabora la constancia. |
| 14 | Anotar el nombre del Responsable de la actividad complementaria |
| 15 | Anotar el nombre del Jefe del departamento involucrado (Ciencias Básicas, Departamento de Ingenierias, Departamento de Ciencias Agropecuarias, Departamento de Desarrollo Académico, Departamento de Actividades Extraescolares).  |