TECNOLOGICO NACIONAL DE MEXICO

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE LA SIERRA NEGRA DE AJALPAN

DEPENDENCIA: SERVICIOS ESCOLARES
OFICIO: SE-000XX/20XX
EXPEDIENTE: XXXXXXXX

ASUNTO: CONSTANCIA

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe, Encargado del Departamento de Servicios Escolares de este Instituto Tecnológico, hace constar que la C.

XXXX XXXX XXXXXXX

número de control XXXXXXXX, es alumnx del periodo MES-MES/20XX, cursando el semestre X de la carrera de XXXXXXXXX EN XXXXXXXXXX durante el ciclo escolar comprendido del DIA de MES de 20XX al DIA de MES de 20XX.

El receso de Semana Santa comprende del DIA de MES de 20XX al DIA de MES de 20XX y el periodo de vacaciones de primavera comprende del DIA de MES de 20XX al DIA de MES de 20XX.

A petición de la interesada y para los fines legales a que haya lugar, se extiende la presente en la ciudad de Ajalpan, Pue., a DIA de MES de 20XX.

ATENTAMENTE,

ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

Av. Rafael Ávila Camacho Oriente No. 3509, Barrio La Fátima C.P. 75910 Ajalpan, Pue.
Tel(s). (236) 38 121 62 Fax Correo direccion.general.ajalpan@gmail.com Web http://www.itssna.edu.mx

CERTIFIED CERTIFIED CERTIFIED