



**Constancia de Acreditación de Actividad Complementaria  
Recomendación y Autorización Comité Académico SA-1792/2012 de fecha 29 de noviembre del  
2012.**

\_\_\_\_\_ (1)  
**JEFE DE DEPARTAMENTO DE SERVICIO ESCOLARES  
PRESENTE**

El(La) 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 ACREDITADO la actividad complementaria \_\_\_\_\_(6) durante el período escolar \_\_\_\_\_(7) con un valor curricular de \_\_\_\_\_(8) créditos.

Se extiende la presente en la Ciudad de Querétaro, Qro., a los \_\_\_\_\_(9) días de \_\_\_\_\_(10) de 20\_\_\_\_(11).

**ATENTAMENTE**

*Excelencia en Educación Tecnológica®  
La tierra será, como sean los hombres®*

\_\_\_\_\_ (12)  
**Nombre y firma Docente  
Responsable**

SELLO

\_\_\_\_\_ (13)  
**Vo. Bo. Jefe de Depto. de \_\_\_\_\_(14)**

ccp. Nombre Jefe del Depto.- Puesto (Altas y bajas)  
Estudiante

**ITQ-AC-PO-008-01**

**Rev. 1**



Av. Tecnológico s/n esq. Mariano Escobedo, Col. Centro, C.P.76000, Querétaro, Querétaro.  
Plantel Centro tel. 01(442) 2274400 ext. (15) y Plantel Norte tel. 01(442) 2435554  
e-mail: @queretaro.tecnm.mx tecnm.mx (15) | queretaro.tecnm.mx



**2023**  
AÑO DE  
**Francisco**  
**VILLA**  
EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO



### INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	Descripción
1	Nombre del Jefe de Departamento de Servicios Escolares
2	Nombre del docente responsable del programa
3	Nombre del estudiante
4	No. De control del estudiante
5	Carrera en la que está inscrito el estudiante
6	Nombre de la Actividad Complementaria que acreditó el estudiante
7	Periodo en el que se realizó la Actividad Complementaria (Ej. Enero-Junio 2013 o Agosto-Diciembre 2013)
8	Valor de la Actividad Complementaria en Créditos SATCA (Máximo 2)
9	Día con letra de la fecha en la que se extiende la constancia
10	Mes con letra de la fecha en la que se extiende la constancia
11	Año con letra de la fecha en la que se extiende la constancia
12	Nombre y firma Docente Responsable
13	Nombre y firma del Jefe de departamento académico
14	Nombre del departamento académico
15	Adecuar: extensión y correo electrónico de su departamento y departamento.

ITQ-AC-PO-008-01

Rev. 1



Av. Tecnológico s/n esq. Mariano Escobedo, Col. Centro, C.P.76000, Querétaro, Querétaro.  
Plantel Centro tel. 01(442) 2274400 ext. (15) y Plantel Norte tel. 01(442) 2435554  
e-mail: @queretaro.tecnm.mx tecnm.mx (15) | queretaro.tecnm.mx



2023  
AÑO DE  
**Francisco**  
**VILLA**  
EL REVOLUCIONARIO DEL PUEBLO