



(Logos **TecNM** y **Campus** vigentes)



(Nombre del TecNM) A TRAVÉS DEL

(Nombre de la dependencia)

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

(Nombre del participante)

POR SU VALIOSA PARTICIPACIÓN EN EL CURSO

(Nombre del curso)

CON UN REGISTRO: **(Folio del participante)**

REALIZADO DEL **(Día)** DE **(Mes)** AL **(Día)** DE **(Mes)**

DE **(Año)**, CON UNA DURACIÓN DE **(Duración del curso)**, POR MEDIO DE LA MODALIDAD

(Presencial, Virtual o Mixta)

(Lugar y fecha de expedición)

(Nombre y firma del director del plantel)

<p>(Nombre y firma del Subdirector(a) de Planeación y Vinculación Actual)</p>	 <p>VALIDACIÓN</p> <p><i>(Sello de Dirección del Plantel)</i></p> <p><i>(No. De Registro interno de Comunicación y Difusión)</i></p>
<p>(Nombre y firma del Jefe (a) del Departamento de Comunicación y Difusión Actual)</p>	