Cd. Juárez, Chih., a 15 de febrero de 2024

Se extiende el presente documento como una constancia de que el(la) alumno(a)

**Nombre del alumno**

Matrícula

Quien se encuentra: Estudiando el nivel avanzado del Programa Nombre del Programa

### Recibió: Monto en número y letra

Concepto: Señalar las actividades que realizó

Periodo en que realizó las actividades: Fecha de inicio y fecha de término

## Proyecto: Nombre del proyecto

Clave convenio: Clave del convenio

Clave proyecto: Clave del proyecto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Responsable Técnico(a)** |  | **Nombre del Alumno(a)** |

**Nombre del responsable administrtivo(a)**

## **Responsable Administrativo**