**Apoyo a Madres mexicanas Jefas de Familia para Fortalecer su Desarrollo Profesional**

CONVOCATORIA 2021 (1)

***Formato CI-IP***

Lugar y fecha

**Constancia de Estudios**

A quien corresponda:

Por medio de la presente se hace constar que la alumna **<Nombre de la Aspirante>**, con número de matrícula <Número> se encuentra **INSCRITA** en esta Institución como alumna **REGULAR** de la carrera de **<Nombre del Programa de Estudio>,** en sistema escolarizado, presencial y de tiempo completo, teniendo un promedio general de **<Número>** y actualmente se encuentracursando el **<Número de semestre/cuatrimestre>**,de un total de **<Número de semestre/cuatrimestre>** en el periodo **<día/mes/año al día/mes/año>**.

Se expide la presente para los usos legales que convengan a la interesada.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Responsable de servicios escolares.

Sello Institucional

**Consideraciones generales**

* Solamente se aceptará la Constancia de Estudios con este **formato**.
* Todas las solicitudes de beca deben contener la información completa.

*Se deberá adjuntar Kardex de la aspirante a este formato, no se evaluarán solicitudes incompletas, sin firma o sin sello.*