

JAVIER MUÑOZ DUEÑAS NOMBRE Y FIRMA DEL

DIRECTOR DE PERSONAL DIRECTOR CENTRO DE TRABAJO (9)

EL TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO

A TRAVÉS DEL ***CENTRO DE TRABAJO(1)***

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

***NOMBRE DEL PARTICIPANTE (2)***

POR SU PARTICIPACIÓN EN EL CURSO DE

NOMBRE DEL CURSO ***(3)***

CLAVE ***(4)***:

REALIZADO DEL \_\_\_ AL \_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(5)***DE 2019.

CON UNA DURACIÓN DE \_\_\_ HORAS***(6)***.

CIUDAD DE MÉXICO***(7)***, \_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2019.

REGISTRO: ***(8)***

***COLOCAR EL LOGO INSTITUCIONAL (10)***