Anexo 5: Constancias de profesores que acreditaron a firma de CGA

Coordinadora General Académica   
Universidad de Guadalajara **P R E S E N T E**

At´n: Responsable Ejecutiva del PROFACAD

Por medio de la presente solicito su apoyo para que se firmen y sellen las No. constancias de los profesores que acreditaron el taller “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” del módulo “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” que se ofrece en el marco del **Programa de Formación, Actualización y Capacitación Docente.** Constancias anexas al oficio.

Este taller fue impartidopor el instructor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** del **día al día** del mes de 201\_\_, en el Centro Universitario de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Número** | **Código del académico** | **Dependencia de adscripción del académico** | **Nombre completo del profesor (nombre(s) y apellidos)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A t e n t a m e n t e

**“Piensa y Trabaja”**

**“**Guadalajara, Jalisco, a fecha

**[Nombre]**

Secretario Académico

Centro Universitario de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_