**Nombre**

Por haber acreditado el taller **[“Nombre del taller”]** del módulo **[“Nombre del módulo”]** del Programa de Formación, Actualización y Capacitación Docente, con una duración de 40 horas en **[lugar donde se impartió el taller]**, del [día] al [día] de [mes] de [año].

A t e n t a me n t e  
“Piensa y Trabaja”   
Guadalajara, Jalisco, a [día] de [mes] de [año]

Nombre   
Coordinación General Académica

Nombre   
Instructor

Nombre   
Rector del Centro Universitario