



Universidad del
Fútbol y Ciencias
del Deporte

UNIVERSIDAD DEL FUTBOL Y CIENCIAS DEL DEPORTE
CONTROL ESCOLAR
CONSTANCIA DE ESTUDIOS CON CALIFICACIONES

Folio No. (Número de Folio)

A QUIEN CORRESPONDA:

(LA ESCUELA PREPARATORIA DEL CENTRO UNIVERSITARIO DEL FUTBOL Y CIENCIAS DEL DEPORTE)/(LA ESCUELA SECUNDARIA DEL CUFCO)/(LA UNIVERSIDAD DEL FUTBOL Y CIENCIAS DEL DEPORTE)/ con acuerdo (ESPECIFICAR ACUERDO Y PROGRAMA) hace CONSTAR que el(la) alumno(a) (NOMBRE DEL ALUMNO) con matrícula (MATRÍCULA DEL ALUMNO),(TEXTO SOLICITADO) el (ESPECIFICAR PERIODO ESCOLAR CON FECHAS), habiendo obtenido las calificaciones que se relacionan a continuación :

(ESPECIFICAR CALIFICACIONES Y PERIODO COMPRENDIDO Y TIPO DE ACREDITACIÓN)

La presente se extiende para los fines informativos que al interesado convengan en San Agustín Tlaxiaca, Hidalgo, a (ESPECIFICAR DÍAS CON LETRA) del mes (ESPECIFICAR MES) del año (ESPECIFICAR EL AÑO CON LETRA).

Atentamente,

NOMBRE DEL TITULAR
CARGO

*INICIALES DE QUIEN ELABORA

c.c.p.

Libramiento Circuito Ex-Hacienda de la Concepción Km.2 S/N. C.P. 42160 Municipio de San Agustín Tlaxiaca, Hgo., Tel. (01 771) 71 18811, 71 07125 y 71 70400