



Universidad del
Fútbol y Ciencias
del Deporte

UNIVERSIDAD DEL FUTBOL Y CIENCIAS DEL DEPORTE CONTROL ESCOLAR

CONSTANCIA DE ESTUDIOS

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).

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., 01 771 7170400