



“CONSTANCIA DE ESTUDIOS”

El (La) que suscribe, C. Profr. (a) : _____,
Director(a) de la Escuela: _____, C.C.T. _____, Turno: _____,
adscrita a la Zona Escolar _____ del municipio de _____, Tabasco.

HACE CONSTAR que:

_____ Nombre del (de la) alumno (a) _____ CURP _____
Transcribirlo fielmente del Acta de Nacimiento o Solicitud de Inscripción-Reinscripción
Cursó el (los) periodo (s) del _____, grupo _____, del **Ciclo Escolar**: _____; **causando baja** el día _____ del mes de _____ del 20 _____ obteniendo las siguientes calificaciones:

Asignaturas/Áreas	CALIFICACIONES		
	1er Periodo	2do Periodo	3er Periodo

En cumplimiento de las disposiciones vigentes, según expediente que obra en el archivo de la Escuela y para los usos legales que procedan, se expide la presente CONSTANCIA DE ESTUDIOS, en el municipio de _____ del Estado de Tabasco a los _____ días, del mes de _____ del 20_____.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL (DE LA) DIRECTOR(A)

SELLO DE LA ESCUELA