FORMATO 2: ACREDITACIÓN

DE ASIGNATURAS IMPARTIDAS

A QUIEN CORRESPONDA:

Quien suscribe, Coordinador del Programa de la Licenciatura “Nombre de la licenciatura” (o Secretario Académico o Director de la Facultad “Nombre de la Facultad”; o Coordinador de la Especialidad, Maestría o Doctorado “Nombre del Posgrado”; o Jefe de la División de Estudios de Posgrado de la Facultad “Nombre de la Facultad”; o Director del Instituto “Nombre del Instituto”), hace constar que, según la documentación que obra en la Coordinación a mi cargo (o la Secretaría, o la Dirección, o la Jefatura) y en los registros del Sistema Integral de Información Administrativa dependiente de la Dirección General de Tecnologías de la Información y Comunicación de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, el (Nombre del académico), con número de empleado (Número), adscrito a (Nombre de la dependencia de adscripción), impartió los siguientes asignaturas en el año lectivo (insertar año que corresponda):

1. Nombre de la asignatura, clave de la asignatura si se tiene, número de sección, año o semestre de la sección a la que se impartió si se tiene, periodo en que se impartió.
2. Nombre de la asignatura, clave de la asignatura, número de sección, año o semestre de la sección a la que se impartió, periodo en que se impartió

Se extiende la presente constancia para los fines legales a que hay lugar, en la ciudad de (nombre de la ciudad), estado de Michoacán de Ocampo, a los (día del mes) días del mes (mes) del año dos mil veintidós.

Nombre y firma de la persona que firma la constancia, y sello de la dependencia

[**Ejemplo**]:

A QUIEN CORRESPONDA:

Quien suscribe, Coordinadora del Programa de la Maestría en Enseñanza de la Historia, hace constar que, según la documentación que obra en la Coordinación a mi cargo y en los registros del Sistema Integral de Información Administrativa dependiente de la Dirección General de Tecnologías de la Información y Comunicación de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, el **Dr. Ángel Rafael Almarza Villalobos**, con número de empleado 01234567, adscrito al Instituto de Investigaciones Históricas, impartió las siguientes asignaturas en el año lectivo 2020:

1. Nombre de la asignatura: ***Curriculum* y práctica docente**.Sección: **03.** Programa Educativo: **Maestría en Enseñanza de la Historia**. Periodo: **marzo – agosto de 2020**.
2. Nombre de la asignatura: **Problemas de la historia de América y del mundo**. Sección: **02**. Programa Educativo: **Maestría en Enseñanza de la Historia**. Periodo: **septiembre 2020 – febrero 2021**.

Se extiende la presente constancia para los fines legales a que haya lugar, en la ciudad de Morelia, estado de Michoacán de Ocampo, a los dieciocho días del mes de agosto del año dos mil veintidós.

-rúbrica y sello-

DRA. JUANA MARTÍNEZ VILLA