



**FORMATO DE CONSTANCIA DE NO AUSENCIAS
FNA**

C. _____
DOCENTE DEL ITD
P R E S E N T E

El(La) que suscribe Jefe(a) de Departamento de Recursos Humanos del Instituto Tecnológico _____, con base en los expedientes existentes en este departamento hago constar que:

Usted se encuentra adscrito al programa académico de _____, (no ha tenido / si ha tenido)* ausencias injustificadas en el primer semestre de _____, (no ha tenido / si ha tenido)* ausencias injustificadas en el segundo semestre de _____ y a la fecha.

A petición del interesado(a) y para los usos legales que se estimen convenientes, se extiende la presente constancia en la Ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ del año _____.

ELABORÓ:

**JEFATURA DE RECURSOS HUMANOS O
EQUIVALENTE DEL ITD**

VO.BO.:

**DIRECCIÓN ACADÉMICA O EQUIVALENTE DEL
ITD**

NOMBRE

NOMBRE

* Según sea el caso