



**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