



**FORMATO DE CONSTANCIA DE NO SANCIONES
FNS**

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 área académica de _____ y (no ha sido / si ha sido) * acreedor a (ningún / algún)* tipo de sanción administrativa, extrañamiento o cualquier otra nota mala en su expediente, de acuerdo con la normatividad aplicable al Instituto y del artículo 36 del lineamiento general del PEDD 2023 desde su ingreso y a la fecha actual.

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:

VO.BO.:

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

**DIRECCIÓN ACADÉMICA O EQUIVALENTE DEL
ITD**

NOMBRE

NOMBRE

*Según sea el caso



EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO

Dirección de Institutos Tecnológicos Descentralizados