POR HABER ADQUIRIDO Y DESARROLLADO LAS COMPETENCIAS GENERICAS Y ESPECIFICAS DEL PLAN DE ESTUDIOS Seleccione el Plan de Estudios. DE LA CARRERA Seleccione la Carrera. QUE LO CAPACITA PARA APLICAR LOS CONOCIMIENTOS Y LAS TECNICAS BASICAS DE Mencione el Nombre de la Salida Lateral.

 Ocotlán, Jal., a **Elija un día.** de **Elija un mes.** de **Elija un año.**

**INSTITUTO TECNOLOGICO DE OCOTLAN**

OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

A

Escribe el Nombre del Estudiante.

Escribe el Nombre del/(la) Director(a).

DIRECTOR(A) DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OCOTLÁN.

REVERSO DEL DIPLOMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma del Estudiante**

**Diploma N°:** Num. De Diploma Expedido.

**VALIDACIÓN DE ESTUDIOS**

Nombre: Escribe el Nombre del Estudiante.

Diploma: Mencione el Nombre de la Salida Lateral.

Periodo: **Selecciona el mes de inicio.** De **Selecciona el Año de Inicio.** Al **Selecciona el mes de terminación.** De **Selecciona el Año de terminación.**

Se tomo nota en el libro de registro de diplomas, bajo el no. Escribe el Nombre del Estudiante. Foja Escribe el Nombre del Estudiante. Libro no. Escribe el Nombre del Estudiante. El día **Elija un día.** de **Elija un mes.** de **Elija un año.**

 **Enumere las Competencias Adquiridas para la Salida Lateral**

Fecha de Elaboración **Elija un día.** de **Elija un mes.** de **Elija un año.**

­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Escribe el Nombre del/(la) Jefe(a). SELLO

 JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO

 DE SERVICIOS ESCOLARES