

MEMBRETE INSTITUCIONAL DE LA ESCUELA

Asunto: Constancia Escolar

PROGRAMA DE BECAS ELISA ACUÑA
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
PRESENTE

De conformidad con lo establecido en los numerales 2. "Requisitos generales", y 3. "Requisitos específicos", de la convocatoria "BECA DE ESTÍMULO PARA EDUCACIÓN DUAL", el/la suscrito/a **C./LIC./MTRO.(A)/DR.(A) XXXX XXXX XXXXX XXXXX**, Director/a del Plantel **XXXXX XX XXXXXXXX XXXX XXXXXX** con Clave de Centro de Trabajo **XXXXXXXXXX**.

HACE CONSTAR QUE

NOMBRE DE/DE LA ALUMNO/A: **XXXX XXXXX XXXXX XXXX**.
CURP: **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**.

1. Se encuentra inscrito/a en este plantel y realizando su Educación Media Superior mediante la opción educativa de Educación Dual.
2. Cuenta con los requisitos exigidos por el plan de estudios de esta institución educativa para poder realizar la Educación Dual.
3. Cuenta con un **promedio de X.XX** del semestre inmediato anterior.
4. Cuenta con el Convenio de Aprendizaje debidamente formalizado.
5. Inició la Educación Dual el: **XX/XXXX/XXXX (DD/MMMM/AAAA)**.
6. Finaliza la Educación Dual el: **XX/XXXX/XXXX (DD/MMMM/AAAA)**.

Para los fines de trámites administrativos de la convocatoria Beca de estímulo para Educación Dual, se expide la presente constancia en la ciudad de **XXXX, estado de XXXX a los XX días de XXXX de 202X**.

ATENTAMENTE

FIRMA AUTÓGRAFA

C./LIC./MTRO.(A)/DR.(DRA.) XXXX XXXXXXXX XXXXXXXX
DIRECTOR(A)

SELLO DEL
PLANTEL

TODA LA INFORMACIÓN DEL PRESENTE FORMATO EJEMPLO ES NECESARIA PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA

DATOS DE CONTACTO DEL PLANTEL