****

**Folio: EA -FO-06**

 **Constancia de Liberación**

 **Estancia Académica Profesional**

**XXXXXXXXX**

**Unidad Regional:**

Con fundamento en los lineamientos generales para la prestación de Estancia Académica Profesional, de conformidad con el **CAPÍTULO PRIMERO, Disposiciones Generales, artículos 1, 4 y 8 y en cumplimiento del CAPÍTULO CUARTO, de la Inscripción, Prestación y Acreditación de La Estancia Académica Profesional, Artículo 21.** Se libera la Estancia Académica Profesional, del (la) estudiante: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Matrícula **xxxxxxxxxxxxx** del Programa Educativo de: **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**  la cual realizó en el Organismo Receptor

**xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

con el Plan de Trabajo denominado **xxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxx** **xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxx** dentro del periodo comprendido del **xxxxxxxxx xxxxxxx xxxx.**

Lugar y Fecha

ASESOR DOCENTE DE LA EAP

(Nombre y firma)

RESPONSABLE DE LA EAP

(Nombre y firma)

**Atentamente**

ASESOR DOCENTE DE LA EAP

(Nombre y firma)

RESPONSABLE DE LA EAP

(Nombre y firma)

**“Por la Cultura a la Libertad”**

|  |  |
| --- | --- |
|  **DOCENTE DEL SEAPRO****Nombre y firma** |  **RESPONSABLE DE LA EAP****Nombre y firma** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES DE LLENADO** |
| **1.-** La constancia de liberación será llenada por el titular docente de la Estancia Académica Profesional (EAP).**2.-** En el apartado superior del formato se pondrá el nombre de la Unidad Regional a la que pertenece el (la) estudiante.**3.-** Dentro del texto se completarán los datos generales del estudiante en los espacios marcados con xxxxx se indicará el nombre, matrícula, programa educativo al que pertenece, nombre de la Institución u Organismo donde realizó su EAP, nombre del plan de trabajo y el periodo escolar de la EAP.**4.-** Al final el docente y Responsable de la EAP firmarán el documento que acredita la liberación de la EAP. |