|  |
| --- |
| http://www.uv.mx/dgda/files/2012/11/Variante.gif**Universidad Veracruzana****Facultad de Ciencias Químicas, Orizaba****Constancia de tutorías** |
| El que suscribe **NOMBRE DEL TUTOR** certifica que el alumno **NOMBRE DEL ALUMNO** con número de matrícula **S0XXXXX** asistió al menos a dos sesiones de tutorías en el periodo **Agosto 2014 – Enero 2015.** | Orizaba, Ver., a XX de XXXX del 2015\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del tutor |