CARTA DE ACREDITACION COMO PROFESIONISTA DE EDUCACIÓN SUPERIOR.

Fecha: 〘***Día***〙, 〘***Mes*** 〙, 2021

**IMPORTANTE:**

La presente carta debe ir membretada

firmada por el rector o director de área

ALFONSO POMPA PADILLA

SECRETARIO DE INNOVACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

Por medio de la presente reciba un cordial saludo y asimismo hago constar que〘***Nombre completo del aplicante***〙se encuentra activo/a en la plantilla de personal profesional como (**Cargo del aplicante**) de nuestra Institución de Educación Superior con el nombre de:〘***Nombre de la Institución de Educación Superior***〙

Atentamente

Nombre y Firma

〘***por el rector o director de área***〙