Lugar \*\*\* y Fecha\*\*\*

Nombre consultor certificado: \*\*\*\*\*\*\*\*

Folio certificado Consultor: (este dato se localiza en la parte de atrás del certificado)

Dirección: \*\*\*\*\*\*\*\*

Teléfono: \*\*\*\*\*\*\*

CONSTANCIA DE CONSULTA EDUCATIVA

El presente documento hace constar que *(nombre del alumno)* con matrícula *(número de matrícula)* ha asistido a *(número de horas a las que asistió)* horas de consulta educativa, iniciando en *(mes en el que inicio)* y asistiendo (número de veces por semana a las que asistió) veces por semana.

Se emite el presente documento a solicitud del interesado, siendo el motivo solicitado: Trámite administrativo de su Colegio.

Atentamente.

*(Nombre del consultor y firma)*

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