

ACTA DE CONSTANCIA

En [CIUDAD], [ESTADO], a los [DÍA] días del mes de [MES] de [AÑO], siendo las [HORA] horas, en [LUGAR ESPECÍFICO: OFICINA, INSTITUCIÓN, DIRECCIÓN COMPLETA], comparece(n):

[NOMBRE COMPLETO DEL FUNCIONARIO O RESPONSABLE], identificado/a con [TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], en su calidad de [CARGO / PUESTO / FUNCIÓN] de [NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN / EMPRESA / ENTIDAD], quien actúa en ejercicio de sus funciones, para dejar constancia de los hechos que a continuación se detallan.

Asimismo comparece(n), si aplica:

[NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA 1], identificado/a con [TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO], con domicilio en [DIRECCIÓN COMPLETA], en calidad de [INTERESADO / TESTIGO / REPRESENTANTE / OTRO].

[NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA 2], identificado/a con [TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO], con domicilio en [DIRECCIÓN COMPLETA], en calidad de [TESTIGO / OTRO].

[AGREGAR MÁS PARTICIPANTES, SI CORRESPONDE]

ANTECEDENTES

Las partes dejan constancia de lo siguiente:

[DESCRIBIR BREVE ANTECEDENTE 1: ORIGEN DE LA SITUACIÓN, SOLICITUD PREVIA, HECHO QUE MOTIVA EL ACTA].

[DESCRIBIR BREVE ANTECEDENTE 2, SI LO HAY].

HECHOS QUE SE HACEN CONSTAR

Por este medio se hace constar que:

1. [DESCRIPCIÓN DEL HECHO 1: QUÉ OCURRIÓ, DÓNDE, CUÁNDO, QUIÉNES INTERVINIERON].
2. [DESCRIPCIÓN DEL HECHO 2: DETALLES ADICIONALES, CIRCUNSTANCIAS, DOCUMENTOS RELACIONADOS].
3. [DESCRIPCIÓN DEL HECHO 3, SI APLICA].

[OPCIONAL: INCLUIR MENCIONES A DOCUMENTOS]

Se deja constancia de que se han presentado los siguientes documentos relacionados con los hechos descritos:

- [DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO 1: COPIA DE CONTRATO, INFORME, CORREOS, ETC.]
- [DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO 2]

DECLARACIONES

Las personas comparecientes manifiestan que:

- La información aquí consignada es **[VERAZ / COMPLETA / AJUSTADA A LOS HECHOS QUE CONSTA]** según su leal saber y entender.
- **[SI CORRESPONDE: SE COMPROMETEN A REALIZAR DETERMINADAS ACCIONES, INFORMAR A UNA AUTORIDAD, APORTAR DOCUMENTACIÓN ADICIONAL, ETC.]**

CONSTANCIA

En virtud de lo anterior, **[NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN / EMPRESA / ENTIDAD]**, por medio de **[NOMBRE DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE]**, extiende la presente **Acta de Constancia**, a solicitud de **[NOMBRE DEL INTERESADO]**, para los fines legales y administrativos que haya lugar.

Leída que fue la presente acta, las personas comparecientes manifiestan su conformidad con el contenido, firmando al calce para constancia.

En **[CIUDAD]**, **[ESTADO]**, a los **[DÍA]** días del mes de **[MES]** de **[AÑO]**.

Firma: **[NOMBRE COMPLETO DEL FUNCIONARIO O RESPONSABLE]**

Cargo: **[CARGO / PUESTO]**

Entidad: **[NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN / EMPRESA]**

Firma: **[NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA 1]**

[CALIDAD EN LA QUE INTERVIENE: INTERESADO / TESTIGO / REPRESENTANTE]

Firma: **[NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA 2]**

[CALIDAD EN LA QUE INTERVIENE]

[AGREGAR MÁS LÍNEAS DE FIRMA SI ES NECESARIO]