**CONSTANCIA DE TERMINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL**

**DEPARTAMENTO: (1)**

**No. DE OFICIO: (2)**

 **ASUNTO:** Constancia**.**

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente se hace constar que:

Según documentos que obran en los archivos de esta Institución, el (la) **C. (3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** con número de control (4)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de la carrera de  **(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** realizó su **Servicio Social** en la Dependencia (6), desarrollando las siguientes actividades: (7)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** cubriendo un mínimo total de **480** horas, durante el período comprendido del (8)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al (9) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**con un nivel de desempeño (10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Este servicio social fue realizado de acuerdo a lo establecido en la **Ley Reglamentaria del Artículo 5o. Constitucional** relativo al ejercicio de las **Profesiones y los Reglamentos** que rigen la normativa emitida por el **Tecnológico Nacional de México.**

Se extiende la presente para los fines legales que al interesado convengan, en la ciudad de (11) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, a los (12)\_\_\_\_días del mes de (13) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año (14) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 **A T E N T A M E N T E**

# *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# (115)

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN**

**TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

 C.c.p. Departamento de Servicios Escolares.

c.c.p. Expediente del alumno

 c.c.p. Expediente

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar el nombre del departamento responsable |
| 2 | Anotar el número de oficio. Ejemplo: GT-001/2011 |
| 3 | Anotar el nombre del prestante de Servicio Social |
| 4 | Anotar el número de control del prestante |
| 5 | Anotar el nombre de la carrera que se encuentra cursando |
| 6 | Nombre de la dependencia u organismo donde realizó su Servicio Social |
| 7 | Anotar brevemente las actividades que desarrolló el prestante |
| 8 | Anotar fecha de inicio |
| 9 | Anotar fecha de terminación |
| 10 | Anotar el nivel de desempeño |
| 11 | Anotar el nombre de la Ciudad, Estado |
| 12 | Fecha del día |
| 13 | Anotar el mes |
| 14 | Anotar el año |
| 15 | Anotar el nombre del Jefe del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación |

 **Nota: Elaborar en hoja membretada actualizada.**