



UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTONOMA DE
MÉXICO

FACULTAD DE CIENCIAS

**C. DIRECTOR GENERAL DE LA
ADMINISTRACIÓN ESCOLAR, UNAM
P R E S E N T E.**

Por medio de la presente se acredita que _____
(Ap. Paterno) (Ap. Materno)

_____ alumno(a) de la carrera de _____
(Nombres) (Carrera)

con número de cuenta _____ concluyó la realización del Servicio Social en

Institución

en el programa _____

con clave: _____ - _____ / _____ - _____ del _____ día de _____ mes de _____ año al

_____ día de _____ mes de _____ año cubriendo un total de 480 horas.

A T E N T A M E N T E

Cd. Universitaria, Cd. Mx. a _____ de _____ de _____ .

Dra. Gabriela Murguía Romero
Secretaria de Asuntos Estudiantiles
Facultad de Ciencias, UNAM

Vo. Bo.

Vo. Bo. del Asesor

Comisión de Servicio Social
Licenciatura en _____

DOCUMENTO OFICIAL: Deberá ser llenado en computadora, con firmas originales y no presentar tachaduras ni enmendaduras.