



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.