**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 **(6)** , desarrollando las siguientes actividades: **(7) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** cubriendo un total de **500** 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 (la) interesado (a) 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**

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

# (15) (16)

**TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DIRECCIÓN**

**TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

C.c.p. Servicios Escolares.-Expediente del (la) estudiante.

Archivo.

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **NOMBRE** |
| 1 | Anotar el nombre del departamento responsable. |
| 2 | Anotar el número de oficio. Ejemplo: GT-001/2005. |
| 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 que se obtuvo en el Desarrollo del Servicio Social. |
| 11 | Anotar el nombre de la Ciudad, Estado. |
| 12 | Fecha del día. |
| 13 | Anotar mes. |
| 14 | Anotar el año. |
| 15 | Anotar el nombre del titular del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación. |
| 16 | Anotar el nombre del Director (a) del Plantel. |

**NOTA: Elaborar en hoja membretada.**

.