



**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO
CONSTANCIA DE TERMINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL
SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN**

Departamento Académico: _____

No. de Oficio: _____

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. _____, con número de control _____ De la carrera de _____ realizo su servicio social en la Dependencia _____, Desarrollando las siguientes actividades: _____ cubriendo un mínimo total de 480 horas, durante el periodo comprendido de _____ a _____ con un nivel de desempeño _____.

Este Servicio Social fue realizado de acuerdo con 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 _____ a los _____ días del mes _____ del año _____.

A T E N T A M E N T E

<hr/> <p style="text-align: center;">(NOMBRE) DIRECCIÓN GENERAL</p>		<hr/> <p style="text-align: center;">(NOMBRE) JEFE/A DEPTO. DE VINCULACIÓN</p>
---	--	--

C.c.p. Departamento de Servicios Escolares o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados.
C.c.p. Expediente del (la) estudiante.
C.c.p. Expediente.