**DEPARTAMENTO: (1)**

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

 **ASUNTO:** Constancia de Liberación de Servicio social

**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)** , en el programa denominado: **(7) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** cubriendo un total de **480** horas, durante el período comprendido del **(8) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al (9) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Obteniendo una calificación de **(10)**  \_\_\_\_ con valor de 10 créditos de acuerdo al plan de competencias profesionales.

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 al **Sistema Nacional de Educación Superior Tecnológica.**

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**

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

# (15) (16)

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DIRECTOR**

 **TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

 C.c.p. Servicios Escolares.- Expediente del alumno

 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 el nombre del programa autorizado que desarrolló el prestante. |
| 8 | Anotar fecha de inicio. |
| 9 | Anotar fecha de terminación. |
| 10 | Anotar el promedio final obtenido de las evaluaciones bimestrales del prestador de servicio social del plan de estudios por competencias. En el caso del plan de estudios en liquidación eliminar el párrafo correspondiente a esta instrucción. |
| 11 | Anotar el nombre de la Ciudad, Estado. |
| 12 | Fecha del día. |
| 13 | Anotar mes. |
| 14 | Anotar el año. |
| 15 | Anotar el nombre del Jefe del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación. |
| 16 | Anotar el nombre del Director del Plantel. |

.