

Constancia de cumplimiento de Servicio Social
HOJA MEMBRETADA DE DEPENDENCIA DONDE SE REALIZO EL
SERVICIO SOCIAL

Cuernavaca, Morelos a ____ - de _____ del 20____

Dr. Oscar Gabriel Villegas Torres
Director de Vinculación
P r e s e n t e

Por medio del presente documento hago constar que (el/la) C._____,
alumno (a) del (de la) _____ con matrícula _____ de la
carrera_____, fue asignado(a) en el periodo _____ para
realizar su servicio social, en esta institución, en el programa
denominado: _____.

Damos constancia que ha terminado satisfactoriamente con la realización del Servicio
Social, cumpliendo las **480 horas** establecidas en el Reglamento General vigente de la
Universidad Autónoma del Estado de Morelos, durante los meses de _____ a
_____ del año 20____.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e

Nombre y firma del
Responsable del programa

C.p. Interesado
C.p. Archivo.