**ASUNTO: CONSTANCIA DE**

**TERMINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL**

**A QUIEN CORRESPONDA**

Por este conducto se hace constar que según información que obra en archivos de la Dirección de Vinculación y Extensión, **NOMBRE DEL ALUMNO** connúmero de control **MATRICULA** de la carrera de **PROGRAMA EDUCATIVO**,quien concluyó su **SERVICIO SOCIAL** en la NOMBRE **DE LA ORGANIZACIÓN**, en un periodo no menor a **6 MESES** del **PERIODO** cubriendo un total de **480 horas**.

Se extiende la presente para los fines administrativos que al interesado convengan.

**ATENTAMENTE**

**NOMBRE DEL DIRECTOR (A)**

**DIRECTOR (A) DE VINCULACIÓN Y EXTENSIÓN**

C.c.p.- Archivo

DMBS/y

FR-DVE-004 Rev. 005