



DEPARTAMENTO DE GESTION TECNOLOGICA Y VINCULACION
SERVICIO SOCIAL

**DATOS NECESARIOS PARA ELABORAR CONSTANCIA DE
TERMINACION**

Nombre:

(COMO APARECEN EN EL ACTA DE NACIMIENTO)

Nº DE CONTROL: _____

CARRERA :

(COMO SE DENOMINA EN SU PLAN DE ESTUDIOS)

REALIZO SU SERVICIO SOCIAL EN:

(NOMBRE DE LA DEPENDENCIA)

ACTIVIDADES REALIZADAS:

FECHA DE INICIO: _____

FECHA DE TERMINACION: _____

TOTAL DE HORAS: _____

- **LA CONTANCIA DEBERA ELABORARSE EN PAPEL MEMBRETADO DE LA DEPENDENCIA EN ORIGINAL Y ENVIARSE POR CORREO**
- **LA DURACION DEL SERVICIO SOCIAL ES DE UN PERIODO MINIMO DE 6 MESES A UN MAXIMO DE 2 AÑOS CON 500 HORAS.**





EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



TECNOLÓGICO
NACIONAL DE MÉXICO

Instituto Tecnológico de Saltillo



Bld. Venustiano Carranza No. 2400,
Col. Tecnológico,
C.P. 25280, Saltillo, Coahuila, Tel/Fax: 844
438-95-00

