**DEPARTAMENTO: GTV/SS**

**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  realizó su Servicio Social en la Dependencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** desarrollando las siguientes actividades: **,** cubriendo un mínimo total de 480 horas, durante el período comprendido del **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** al **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

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 la normativa emitida por el Tecnológico Nacional de México.

Se extiende la presente para los fines legales que al interesado convengan, en la Ciudad de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, a los \_\_\_días del mes de  del año  **.**

**A T E N T A M E N T E .**

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

**Director (a) del Instituto Jefe(a) de Departamento de**

**Gestión Tecnológica y Vinculación**