**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 500horas, durante el período comprendido del **(8) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al (9) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con un nivel de desempeño (10): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ correspondiente al periodo escolar (11): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

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 a la (el) interesada (o) convengan, en la ciudad de **(12) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, a los **(13) días** del mes de **(14)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año **(15)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 **A t e n t a m e n t e**

# (16) DIRECTOR/A (17) JEFA (E) DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN

 **TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

 C.c.p. Archivo.

**INSTRUCTIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **NOMBRE** |
| 1 | Anotar el nombre del departamento responsable. |
| 2 | Anotar el número de oficio. Ejemplo: GT-001/2005. |
| 3 | Anotar el nombre de la (el) prestante de Servicio Social. |
| 4 | Anotar el número de control de la (el) 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 la (el) prestante. |
| 8 | Anotar fecha de inicio. |
| 9 | Anotar fecha de terminación. |
| 10 | Anotar el nivel de desempeño obtenido de las evaluaciones bimestrales del prestador de servicio social. En el caso del plan de estudios en liquidación eliminar el párrafo correspondiente a esta instrucción. |
| 11 | Anotar el periodo escolar de realización ene-jun o ago-dic y el año. |
| 12 | Anotar el nombre de la Ciudad, Estado. |
| 13 | Fecha del día. |
| 14 | Anotar mes. |
| 15 | Anotar el año. |
| 16 | Anotar el nombre de la Directora o Director del Plantel. |
| 17 | Anotar el nombre de la Jefa o Jefe del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación. |

.