

Constancia de Horas de Servicio Social

León, Guanajuato a (día) de (mes) de (año)

Asunto: constancia horas de servicio social
(número de horas) horas

Mtro. Mario Tapia Alba

Encargado de la Dirección de la Universidad Pedagógica Nacional Unidad 113 León

At'n Mtro. Carlos Arturo Espadas Interián
Comisionado para el Servicio Social
Universidad Pedagógica Nacional Unidad 113

Por este medio, se informa que la C. (nombre de la estudiante), estudiante de la Licenciatura en Intervención Educativa, de la Universidad Pedagógica Nacional Unidad 113 León, realizó su servicio social profesional en el Programa (nombre del programa), de (nombre de la institución) en (en caso que se requiera nombre de comunidad u otra referencia geográfica).

Ha cubierto (número de horas) horas, al realizar (a grandes rasgos se colocan las actividades realizadas), para ello ha asistido los días (días y horas). Se contabilizan como horas de servicio social las invertidas en (se determina en qué se invirtió el tiempo) y con ello se declara haber cumplido con el objetivo (se enuncia el objetivo del programa).

Se extiende la presente para los trámites académicos internos, relacionados con el servicio social de la Universidad Pedagógica Nacional Unidad 113 León.

Atentamente

Firma

(Nombre del responsable)

(Puesto o cargo)

(Nombre institución receptora)



Lugar de resguardo:	
----------------------------	--