**No. DE OFICIO: (1)**

**ASUNTO:** Constancia de Terminación

**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. (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** con número de control **(3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de la Carrera de **(4)** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** realizó su **Servicio Social** en **(5)** , desarrollando las siguientes actividades: **(6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** cubriendo un mínimo total de **480** horas, durante el período comprendido del **(7) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** al **(8)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con un nivel de desempeño de **(9)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.**

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 **(10) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, a los **(11)\_\_\_\_** días del mes de **(12)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año **(13)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **(14) DIRECTOR (A) GENERAL DEL TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE CHALCO** |  | **(15) JEFE (A) DEL DEPARTAMENTO DE SERVICO SOCIAL Y RESIDENCIAS PROFESIONALES** |

C.c.p. Servicios Escolares.-Expediente del estudiante.

C.C.p. Archivo.

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **NOMBRE** |
| 1 | Anotar el número de oficio. |
| 2 | Anotar el nombre del prestante de Servicio Social. |
| 3 | Anotar el número de control del prestante. |
| 4 | Anotar el nombre del programa educativo que se encuentra cursando. |
| 5 | Nombre de la dependencia u organismo donde realizó su Servicio Social. |
| 6 | Anotar brevemente las actividades que desarrolló el prestante. |
| 7 | Anotar fecha de inicio. |
| 8 | Anotar fecha de terminación. |
| 9 | Anotar calificación de acuerdo al Formato de Evaluación Bimestral de Servicio Social. |
| 10 | Anotar el nombre de la Ciudad, Estado. |
| 11 | Fecha del día. |
| 12 | Anotar mes. |
| 13 | Anotar el año. |
| 14 | Anotar el nombre del Director (a) del **TECNOLÓGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE CHALCO.** |
| 15 | Anotar el nombre del jefe del Departamento de Servicio Social y residencias Profesionales |