*(Favor de imprimir esta constancia en papel membretado de su Institución y borrar esta leyenda)*

***Constancia de cumplimiento de Servicio Social***

***Para alumnos de nivel T.S.U. e Ingeniería***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tlaxcala a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_*

***LIC. JOSÉ GARAY HERNÁNDEZ***

***JEFE DEL DEPARTAMENTO DE***

***PRÁCTICAS Y ESTADÍAS DE LA***

***UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TLAXCALA***

***PRESENTE***

*Por medio de la presente me dirijo a Usted para hacer constar, que el(la) C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alumno(a) del \_\_° cuatrimestre de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la Universidad Tecnológica de Tlaxcala, ha concluido satisfactoriamente su proceso de servicio social; correspondiente al periodo (se anota el cuatrimestre y año); cubriendo un total de \_\_\_ horas efectivas de labor.*

*Por tal motivo se extiende la presente constancia para los fines y usos legales que el interesado considere convenientes.*

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

***(Nombre y firma del responsable)***

***(Cargo en la organización)***

***(Nombre de la Institución)*** *(Sello de la Institución)*

*(Por favor llene la encuesta al reverso.)*

*(Favor de imprimir esta encuesta al reverso de la constancia y borrar esta leyenda)*

***Encuesta del grado de satisfacción del servicio social***

*Lea por favor detenidamente y conteste marcando con una X la opción que más se apegue a su opinión, sobre el apoyo brindado por el alumno materia del presente servicio social:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***El (la) alumno:*** | ***Si*** | ***No*** | ***Ocasional-mente*** |
| *Acudió puntualmente en el horario y días establecidos para el desarrollo de su servicio social.* |  |  |  |
| *Realizó diligentemente las tareas y apoyos que le fueron solicitados.* |  |  |  |
| *Cumplió con el número total de horas establecidas para su servicio social* |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *De existir algún comentario, favor de anotarlo:* |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |

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

***(Nombre y firma del responsable)***

***(Cargo en la organización)***

***(Nombre de la Institución) (Sello de la Institución)***

***(Correo electrónico)***

***(Teléfono)***