



2-SSU

UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO

Dirección de Acción Social

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO SOCIAL UNIVERSITARIO

Quines al calce suscriben, hacen constar que el alumno:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	
Matrícula	Escuela o Facultad	Carrera	Período Escolar

Cumplió su Servicio Social Universitario en el:

Subprograma	Clave del Subprograma
Responsable del Desarrollo del Servicio Social en la Institución Receptora Nombre: Firma:	Sello
Coordinación de Servicio Social de la Unidad Académica o Institución Incorporada: Nombre: Firma:	Fecha:



2-SSU

UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO

Dirección de Acción Social

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO SOCIAL UNIVERSITARIO

Quines al calce suscriben, hacen constar que el alumno:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	
Matrícula	Escuela o Facultad	Carrera	Período Escolar

Cumplió su Servicio Social Universitario en el:

Subprograma	Clave del Subprograma
Responsable del Desarrollo del Servicio Social en la Institución Receptora Nombre: Firma:	Sello
Coordinación de Servicio Social de la Unidad Académica o Institución Incorporada: Nombre: Firma:	Fecha: