



División de Vinculación e Internacionalización  
Dirección de Servicio Social, Prácticas Profesionales y Vinculación Laboral  
Departamento de Servicio Social

## SOLICITUD DE CONSTANCIA DE SERVICIO SOCIAL

Pachuca de Soto, Hidalgo a<sup>1</sup>

### Información personal

Apellido paterno:

Apellido materno:

Nombre (s):

### Información escolar del (la) solicitante

No. de cuenta:

Licenciatura:

DES:

Semestre:

### Solicitud de liberación

Por medio de la presente solicito sea expedida mi constancia de servicio social, en virtud de haber cumplido con todos los requisitos, siendo los siguientes y señalando en el espacio en blanco, aquellos que entregué en su momento:

Áreas de Salud 1 año <sup>2</sup>	Señalar con una X
Copia del nombramiento	
Copia de oficio de presentación	
Informes trimestrales	
Plan de trabajo	
Diagnóstico de salud <sup>3</sup>	
Constancia de terminación <sup>4</sup>	
Fotografía óvalo adherible	
Informe global	
Solicitud de constancia	
Recibo de pago	
Evaluación del alumno	

<sup>1</sup> Incorporar día, mes y año.

<sup>2</sup> Sólo debes señalar lo que entregaste durante el servicio social a través de un símbolo en el espacio en blanco.

<sup>3</sup> Según sea la asignación.

<sup>4</sup> De acuerdo a la asignación puede ser emitida por los SSA o por unidades receptoras para el caso de foráneos.

A continuación, escribe los datos solicitados de manera correcta.

**Lugar donde se prestó el servicio social**

Nombre de la institución o dependencia

Área o departamento

Programa y/o proyecto

***En caso de haber cambiado de unidad receptora, coloque los datos a continuación.***

Nombre de la institución o dependencia

Área o departamento

Programa y/o proyecto

**Duración y periodo de servicio social**

Meses:

al

---

Inserta nombre de prestador.

***Prestador***