

Carta de acreditación de horas de Servicio Social Profesional

Nombre _____

Responsable de Servicio Social Profesional _____

Por la presente hago constar que _____, alumno(a) con matrícula _____ de la carrera de _____ de la Universidad Tecmilenio, cumplió con las actividades de Servicio Social Profesional realizadas del día _____ del mes de _____ de _____ al día _____ del mes de _____ de _____ con el siguiente horario de trabajo _____ dentro de la institución a mi cargo.

Las actividades realizadas fueron:

El total de horas trabajadas fue de _____. El desempeño del alumno(a) se puede evaluar como _____ en las tareas que se le asignaron.

Se extiende la presente constancia para los fines que al interesado convengan.

Atentamente,

Responsable de la institución o proyecto

Original Servicios Escolares (Expediente del alumno)
c.c.p. Dirección Académica del Campus
Alumno
Institución en la que se prestó el servicio social profesional