



CONSTANCIA DE TERMINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

Cd. Juárez, Chih. a ____ de _____ del 2025

LIC. NORMA ALICIA MEDINA RIVAS
DIRECTORA
PRESENTE.

A través de éste, informo a usted que él (la) C **(NOMBRE DEL ALUMNO)** realizó su servicio social en el programa de **(NOMBRE DEL PROGRAMA, DEPARTAMENTO E INSTITUCIÓN)** desempeñando actividades de **(ACTIVIDADES REALIZADAS)** durante el período comprendido del **(FECHA DE INICIO)** al **(FECHA DE TERMINO)** con una duración total de **480** horas.

ATENTAMENTE.

**NOMBRE
INSTITUCIÓN**

SELLO DE LA INSTITUCION

Nota: esta constancia deberá elaborarse en papel oficial de la institución u organismo donde se efectuó el servicio social.

