**FORMATO: DGEU-17**

MEMBRETE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN**

**NOMBRE DEL PROGRAMA ACADÉMICO**

Con Reconocimiento de Validez Oficial de Estudios ante la Secretaría de Educación de Veracruz, según Acuerdo número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO SOCIAL**

De acuerdo a lo establecido en la ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional, relativo al Ejercicio de las Profesiones en la Ciudad de México, se hace constar que:

**NOMBRE DEL EGRESADO**

Con matricula número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cumplió con las disposiciones reglamentarias relativas al Servicio Social, con base en los documentos existentes en el archivo de esta institución, expidiendo la presente en

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Veracruz de Ignacio de la Llave, a \_\_\_de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

.

**SELLO DEL**

**PLANTEL**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre, firma y cargo**

**de la persona facultada de la Institución**

MEMBRETE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA