



# UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO

Dirección de Acción Social

2-SSU

## CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO SOCIAL UNIVERSITARIO



|                  |                                                             |                                    |                 |
|------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno                                            | Nombre (s)                         |                 |
| Matrícula        | Escuela o Facultad<br>INSTITUTO HUMANISTA<br>IBEROAMERICANO | Carrera<br>BACHILLERATO<br>GENERAL | Período Escolar |

Cumplió su Servicio Social Universitario en el:

|                                                                                                                                                    |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Subprograma                                                                                                                                        | Clave del Subprograma |
| Responsable del Desarrollo del Servicio Social en la Institución Receptora<br>Nombre:<br><br>Firma:                                                | Sello                 |
| Coordinación de Servicio Social de la Unidad Académica o Institución Incorporada:<br>Nombre: Lic. Diane Rose Olvera Tinoco<br>Fecha:<br><br>Firma: |                       |



# UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO

Dirección de Acción Social

2-SSU

## CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO SOCIAL UNIVERSITARIO



|                  |                                                             |                                    |                 |
|------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno                                            | Nombre (s)                         |                 |
| Matrícula        | Escuela o Facultad<br>INSTITUTO HUMANISTA<br>IBEROAMERICANO | Carrera<br>BACHILLERATO<br>GENERAL | Período Escolar |

Cumplió su Servicio Social Universitario en el:

|                                                                                                                                                    |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Subprograma                                                                                                                                        | Clave del Subprograma |
| Responsable del Desarrollo del Servicio Social en la Institución Receptora<br>Nombre:<br><br>Firma:                                                | Sello                 |
| Coordinación de Servicio Social de la Unidad Académica o Institución Incorporada:<br>Nombre: Lic. Diane Rose Olvera Tinoco<br>Fecha:<br><br>Firma: |                       |