



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 INSTITUTO HUMANISTA IBEROAMERICANO		Carrera BACHILLERATO GENERAL		Período Escolar

Cumplió su Servicio Social Universitario en el:

Subprograma		Clave del Subprograma	
Responsable del Desarrollo del Servicio Social en la Institución Receptora Nombre:		Sello	
Firma:			
Coordinación de Servicio Social de la Unidad Académica o Institución Incorporada: Nombre: Martha Camarena Díaz		Fecha:	
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 INSTITUTO HUMANISTA IBEROAMERICANO		Carrera BACHILLERATO GENERAL		Período Escolar

Cumplió su Servicio Social Universitario en el:

Subprograma		Clave del Subprograma	
Responsable del Desarrollo del Servicio Social en la Institución Receptora Nombre:		Sello	
Firma:			
Coordinación de Servicio Social de la Unidad Académica o Institución Incorporada: Nombre: Martha Camarena Díaz		Fecha:	
Firma:			