Cuernavaca, Morelos a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Dr. Oscar Gabriel Villegas Torres

Director de Vinculación Académica

P r e s e n t e

Por medio del presente documento hago constar que (el/la) C. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, alumno (a) del (de la) Facultad de Artes con matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la carrera de Licenciado en Artes fue asignado(a) en el periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para realizar su servicio social, en esta institución, en el programa denominado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Damos constancia que ha terminado satisfactoriamente con la realización del Servicio Social, cumpliendo las **480 horas** establecidas en el Reglamento vigente de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, durante los meses de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e

Nombre

Responsable del programa

C.p. Interesado

C.p. Archivo.