**Fecha; Día/mes/año**

**Grado y nombre completo del titular del espacio académico**

**Cargo y espacio académico**

Se hace entrega del certificado de servicio social solicitado con base en la relación de solicitudes recibidas. El original para el prestador y la copia con acuse de recibido para su resguardo.

Le corresponde garantizar el tránsito de estos documentos (propiedad del cliente) en condiciones de seguridad para cumplir con los requisitos del servicio.

***Nota:*** Los nombres marcados con algún tipo de devolución no se contabilizan como entregados. Así mismo, se exhorta a revisar las observaciones.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nombre** | **\*Devolución** | **No.** | **Nombre** | **\*Devolución** |
| 1 |  |  | 21 |  |  |
| 2 |  |  | 22 |  |  |
| 3 |  |  | 23 |  |  |
| 4 |  |  | 24 |  |  |
| 5 |  |  | 25 |  |  |
| 6 |  |  | 26 |  |  |
| 7 |  |  | 27 |  |  |
| 8 |  |  | 28 |  |  |
| 9 |  |  | 29 |  |  |
| 10 |  |  | 30 |  |  |
| 11 |  |  | 31 |  |  |
| 12 |  |  | 32 |  |  |
| 13 |  |  | 33 |  |  |
| 14 |  |  | 34 |  |  |
| 15 |  |  | 35 |  |  |
| 16 |  |  | 36 |  |  |
| 17 |  |  | 37 |  |  |
| 18 |  |  | 38 |  |  |
| 19 |  |  | 39 |  |  |
| 20 |  |  | 40 |  |  |
| **A**-Fotografías, **B**-Pago, **C**-Carta de término con error**, D-**Sin documentación, **G-**Otro | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATENTAMENTE**  **PATRIA, CIENCIA Y TRABAJO**  **Grado, nombre, firma y sello del titular**  **Dirección de Servicios al Universitario** | **Devoluciones \_\_\_\_\_\_\_**  **Recibí No. \_\_\_\_\_\_\_ Certificados de servicio social.**  **Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA** |