**Asunto: Carta Cumplimiento del Servicio Social**

***XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX***

***DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL***

***EAV CENTRO UNIVERSITARIO***

El suscrito (a), **LIC. XXXXXXXXXX**

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**H A C E C O N S T A R**

Que el (la) C.

***XXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX***

Alumno(a) de la **LICENCIATURA/CARRERA EN XXXX XXXX XXXX XXXX,** de la **EAV CENTRO UNIVERSITARIO** con número de **RVOE** **XXXXX** y número de **Matrícula** **XXXXXXXXX,** ha **CONCLUIDO** la prestación del Servicio Social en esta Institución, realizado durante el periodo comprendido del día **XX** del mes de **XXXXX** del año **XXX** al día **XX** de **XXXXXXXXX** del año **XXXX**, asistiendo en un horario de **08:00** a **12:00** de **Lunes** a **Viernes**, cubriendo un total de ***480*****horas**en función de lo establecido en la normatividad vigente.

De acuerdo a las disposiciones vigentes y para los usos legales que procedan, se extiende la presente, en la ciudad de **Veracruz, Ver**. a los **XX**días del mes de **XXXXXXXX** del año de ***XXXX*.**

***SELLO***

***OFICIAL***

***LEGIBLE***

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

LIC. XXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXX