



Formato 6: Solicitud del certificado
Liberación del Servicio Social
Secretaría de Extensión y Vinculación
Dirección de Servicios al Universitario
Departamento de Servicio Social y Desarrollo Comunitario

Versión: 2
Fecha: 12/07/2023

(Espacio exclusivo DSSyDC)

No. de folio

A QUIEN CORRESPONDA

En cumplimiento al Reglamento del Servicio Social de la Universidad Autónoma del Estado de México, solicito el certificado de servicio social (CSS), en virtud de que se cumplió con los requisitos establecidos; asumiendo la responsabilidad de que la información ha sido cotejada con documentos oficiales y no existen errores, omisiones o falsedad en los datos proporcionados; se anexan 4 fotografías (a la vista), comprobante de pago original, carta de terminación original y la documentación requerida de acuerdo al tipo de solicitud.

TIPO DE SOLICITUD	Primera emisión ()	*Reposición: ()
*Dice:	*Debe decir:	
DATOS DEL (LA) PRESTADOR (A)		
Nombre completo:		
Perfil profesional:	No. de cuenta:	
Espacio académico: Facultad de Contaduría y Administración		
Correo electrónico:	Teléfono:	
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA RECEPTORA (como aparece en la carta de término)		
PERIODO:	Del: día/mes/año.	Al: día/mes/año.
SECTOR:	Sector: () Social () Público () Privado Empresa: Pequeña () (Hasta *50), Mediana () (Hasta *250) Grande () (Más de *250) *Trabajadores	
SELLO DSSyDC	VALIDACIÓN DE EL/LA RESPONSABLE DE SERVICIO SOCIAL	
Fecha de entrega al responsable en el espacio académico y firma de el/la prestador/a	L.C. Jaqueline Campuzano Pánfilo Coordinadora de Extensión y Vinculación de la Facultad de Contaduría y Administración	
	Observaciones	