



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA AGRARIA "ANTONIO NARRO"

Área de Servicio Social

Buenavista, Saltillo, Coahuila CP 25315
Teléfono (844) 411-03-58

FECHA: _____

**LIC. GABRIELA GONZÁLEZ MORENO
ENCARGADA DEL AREA DE SERVICIO SOCIAL
PRESENTE**

Por este conducto hago constar que el

C. _____

Carrera _____ Matricula _____

Participó como prestador de Servicio Social en el Proyecto:

Cumplió con () _____ horas.

Sin otro particular por el momento, quedo de usted.

ATENTAMENTE
"Alma Terra Mater"

RESPONSABLE DEL PROYECTO
NOMBRE, FIRMA Y SELLO

C.c.p. Interesado (a)