HOJA MEMBRETADA DE LA INSTITUCIÓN

Fecha día, mes, año

**CONSTANCIA DE TRABAJO**

**DR. EDGAR LÓPEZ GALVÁN**

Director de la División de Ciencias Básicas e Ingeniería

Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Lerma

Presente

Se hace constar que el alumno (a) **XXX**,con matrícula XXX, de la licenciatura en XXX, labora en esta Institución.

|  |  |
| --- | --- |
| Número de Empleado: | XXX |
| Fecha de Antigüedad: | XXX |
| Área/Departamento:  | XXX |
| Jefe Inmediato: | XXX |
| Horario de Labores: | XXX |

Se extiende la presente al interesado, con el objeto de que pueda realizar los trámites correspondientes para la Acreditación del Servicio Social como Trabajador de la Federación.

Atentamente,

**Nombre y firma del responsable del**

**Departamento de Recursos Humanos de la Institución**

**Debe contener el sello**

“POR FAVOR **NO**, IMPRIMIR EN HOJA MEMBRETADA. GRACIAS”

FORMATO EN “EXTENSO”

NO EXISTE UN LIMITE DE NÚMERO DE CUARTILLAS A REDACTAR

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL TRABAJADOR DE LA FEDERACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUMNO:** | XXX |
| **MATRÍCULA:** | XXX |
| **DIVISIÓN:** | XXX |
| **LICENCIATURA:** | XXX |
| **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA UNIDAD LERMA** |

**INSTITUCIÓN:** XXX

**ÁREA:** XXX

**LAS ACTIVIDADES SE ENFOCAN AL APOYO DE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ADMINISTRACIÓN |   | COMUNIDAD |  | DOCENCIA |
|  |  |  |  |  |  |
|  | EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN  |  | INVESTIGACIÓN |  | OTRO |
|  | DE LA CULTURA |  |  |  | ESPECIFIQUE:  |

1. **INTRODUCCIÓN**
2. **OBJETIVOS GENERALES**
3. **METODOLOGÍA UTILIZADA**
4. **ACTIVIDADES REALIZADAS**
5. **OBJETIVOS Y METAS ALCANZADAS**
6. **RESULTADOS Y CONCLUSIONES**
7. **RECOMENDACIONES**

Menciona como las actividades que desempeñas te permiten poner en práctica los conocimientos de tu licenciatura, si has obtenido conocimientos adicionales para tu formación académica, así como los aspectos más relevantes o problemática en los que has participado para su solución. El tipo de apoyos que te proporcionan.

1. **BIBLIOGRAFÍA (SI SE CONSULTÓ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XXX |  | XXX |  | XXX |
| **Nombre completo del Alumno****Firma, Matrícula, División, Licenciatura y Celular** |  | **Nombre completo y** **firma del Secretario Académico de la División CBI** |  | **Nombre completo y** **firma del Jefe Inmediato** |