

(de preferencias hoja membreteada de la Institución)

**<Nombre de la Empresa>**

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe **<Nombre de la persona que acepta el S.S.>**, hace constar que el:

C. **<Nombre del interesado>**

Estará realizando su Servicio Social en el **<Nombre del departamento o área donde prestará sus servicios>** de esta Empresa, durante un año, correspondiente al período: **<Fecha de inicio del S.S.>** al **<Fecha de terminación del S.S.>** en el horario de **<Horario de entrada y salida>** los días **<Días de la semana en que realizará su S.S.>** y no estará siendo remunerado económicamente por la prestación de dicho Servicio.

Para los fines que el interesado juzgue conveniente, se expide esta Constancia a los **<Fecha>**, en la Ciudad de **<Nombre de la ciudad>**, Veracruz.

Atentamente

Sello

**<Grado Académico><Nombre >  
< Puesto dentro de la Empresa >**