**Este oficio será llenado por el responsable del proyecto**

Deberá entregarse en hoja membretada y sello de la dependencia solicitante

 **Nombre de la dependencia, área o coordinación**

 México D.F., a 23 de octubre de 2013

 Oficio No. ZZZ/0000/2013

ASUNTO: Término del Servicio Social con validación de informes.

**Mtra. Mónica Yazmín López López**

Coordinadora de Desarrollo Estudiantil en CyAD

P r e s e n t e

Por este medio se hace constar, que el **C. Nombre del(la) prestador(a) completo,** con número de matrícula **000000000**, de la Licenciatura en **Arquitectura** de CyAD de la UAM Azcapotzalco, **ha concluido satisfactoriamente la prestación de su Servicio Social** (Lugar de realización del Servicio Social), dentro del proyecto: **(Nombre del proyecto),** aprobado por acuerdo **??????** y **ACAD?????**.Durante el periodo comprendido del **día/mes/año** al **día/mes/año**, donde ha cubierto un total de 480 horas de servicio realizando las siguientes actividades:

* Préstamo de equipo, soporte técnico; Asesorías al personal docente y administrativo departamental y apoyo específico a diversos eventos departamentales con respecto al uso y manejo de equipo.
* Apoyo en actividades de diseño en la paquetería idónea de diseño industrial para los profesores investigadores en el desarrollo de sus actividades en la edición de textos e imágenes digitales, *renders* y planos, así como a la jefatura del Departamento.
* Elaboración de planos técnicos, modelos 3D, renderizar fotorrealistamente, manipulación y edición de imagen digital.

El(la) prestador(a) de Servicio Social ha estado a cargo de quienes firman, por lo que se da fe de que **conocemos** el contenido del informe final que entregará el(la) prestador(a) a la Coordinación de Servicio Social de CyAD y le **damos la validación necesaria**, asimismo indicamos que la información presentada es **correcta y recibimos una copia electrónica del mismo**.

Sin otro particular de momento, reciba un cordial saludo.

Atentamente

**Nombre(s) y cargo del(los) responsable(s) del proyecto**