

MEMBRETE DE LA DEPENDENCIA
(EL MEMBRETE SE COMPONE DE: LOGO, DIRECCIÓN, TELÉFONO)

CARTA DE TERMINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

M.C. ALEJANDRO MERCED VALDÉS AGUIRRE
DIRECTOR GENERAL

At'n: LIC. EDGAR ALAN ARELLANO CASTRO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA

Por este medio me permito informarle que el (la) C. _____
realizó su Servicio Social en esta dependencia, en el programa
denominado: _____,
desempeñando actividades: _____
durante el período comprendido del _____ al _____,
acumulando un total de _____ horas.

En la Ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ del año
_____, se extiende la presente *Carta de terminación de Servicio Social*, para
los fines que al interesado(a) convenga.

ATENTAMENTE

Nombre, cargo y firma del responsable programa

C.c.p. Expediente de la oficina de Servicio Social

Sello de la
dependencia u
organismo