

# MEMBRETE DE LA DEPENDENCIA

## CARTA DE TERMINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

**DR. LUIS CARLOS LONGARES VIDAL**  
**DIRECTOR GENERAL**

**At'n: ING. EVA GUADALUPE SAID FERNÁNDEZ**  
**SUBDIRECTORA DE VINCULACIÓN**

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, firma y sello del responsable programa**

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