

MEMBRETE DE LA DEPENDENCIA

Carta de Terminación del Servicio Social

M. ARQ. ARMANDO SERRANO SALOMON
INSTITUTO TECNOLOGICO DE CD. CUAUHEMOC
DIRECTOR

AT'N: M.A. JAVIER AGUILAR CONTRERAS
JEFE DEL DEPTO. DE GESTION TECNOLOGICA Y VINCULACION.

Por medio de la presente, me permito informarle que el (la) C. _____, estudiante de la carrera de: _____ con número de control _____, realizó su **Servicio Social** en las oficinas de _____ del período comprendido del día ___ de (mes) del (año) al (día) de (mes del (año)), acumulando un total de _____ horas en el desarrollo del programa denominado, _____.

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 (la) interesado (a) convenga.

Atentamente

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ORGANISMO

c.c.p. Oficina del Servicio Social y Desarrollo Comunitario.

