**CARTA DE TERMINACION DE SERVICIO SOCIAL**

**L.E. Lorenzo Guillermo Mollinedo Aguilar.**

**Director General del Instituto Tecnológico Superior de la Región Sierra.**

**PRESENTE**

**At´n: Lic. Miguel Ángel Contreras Verdugo.**

**Subdirector de Vinculación del ITSS.**

**Por este medio me permito infórmale que el (la) C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ realizo su Servicio Social en esta Dependencia, en el programa denominado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desempeñando actividades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante el periodo comprendido del 02 de Febrero del 2016 al 02 de Agosto del 2016, acumulando un total de 480 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 el (la) interesado (a) convenga.**

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sello de la Dependencia u Organismo.**

**Nombre, cargo y firma del responsable del programa.**

C.c.p. Departamento de Servicio Social y Residencia Profesional.