**CARTA DE TERMINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL**

MDCI. MIGUEL ÁNGEL CONTRERAS VERDUGO

Director del Instituto Tecnológico Superior de la Región Sierra

 At´n: LIC. ROSAURA HERNÁNDEZ PÉREZ

 Jefa del Departamento de Residencias profesionales y servicio social

Por este medio me permito informarle que el (la) C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_realizo su Servicio Social en esta dependencia, en el programa denominado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desempeñando actividades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durante el periodo comprendido del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acumulando un total de 500 horas.

En la cuidad 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.

Sello de la dependencia u organización

 **ATENTAMENTE**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**NOTA**: El presente documento deberá llevar membrete de la dependencia u organismo donde se realiza el Servicio Social

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