

**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