**REALIZAR EN HOJA MEMBRETADA DE LA INSTITUCIÓN**

**Carta de Terminación del Servicio Social**

C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECTOR DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE HERMOSILLO

At´n: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jefe del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación

C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jefa de Oficina de Servicio Social

Nombre del prestador de Servicio Social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el periodo comprendido del \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_, en su carácter de prestador de Servicio Social, acumulando un total de

\_\_\_480\_\_\_\_\_\_ 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) convengan.

A t e n t a m e n t e:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre, cargo y firma del |  | Sello de la Dependencia/Organismo |
| Responsable del programa | |  |

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