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

**Director(a) del Instituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Jefe(a) del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación**

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 periodo 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 el (la) interesado(a) convenga.

**ATENTAMENTE**

Sello de la

dependencia u organismo

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

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