ORGANISMO O DEPENDENCIA OFICIAL

OFICIO No.
ASUNTO: CARTA DE TERMINACIÓN

DR. FRANCISCO J. GONZÁLEZ ÁVILA
DIRECTOR GENERAL
INSTITUTO TECNOLÓGICO
SUPERIOR DE FRESNILLO
P R E S E N T E

AT´N: LIC. LETICIA HERNÁNDEZ ROJERO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN
TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN

Por medio del presente me permito informarle que el (la) _____, con Núm. De control _____ alumno (a) de la carrera de_____en su carácter de Prestador de Servicio Social en el programa de_____en el departamento de _____ desarrollando las actividades de: _____ bajo la supervisión de _____ durante el periodo del_____al_____cubriendo un total de 500 horas.

En la Ciudad de _____, a los_____días del mes de _____del año_____, se extiende la presente Carta de Terminación de ServicioSocial, para los fines que al(la) interesado(a) convenga.

A T E N T A M E N T E

Nombre de la persona que firma

NOTA: Este es un documento que debe transcribirse en papel oficial del organismo o dependencia donde el alumno realizó su servicio.