**HOJA MEMBRETADA DE LA DEPENDENCIA**

**Asunto: Carta de Terminación de Servicio Social**

**LIC. IVÁN GUERRERO FLORES**

**ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE LIBRES**

**P R E S E N T E**

Por este medio me permito informarle que el(la) C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ realizó su Servicio Social en esta dependencia, en el programa denominado: \_ MISMO QUE SE A MANEJADO EN TODOS LOS DOCUMENTOS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desempeñando actividades: \_\_\_\_ DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES GENERALES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durante el periodo comprendido del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acumulando un total de \_\_\_\_horas.

En Municipio donde está la dependencia\_\_, 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**

**del programa Quien firmó la carta de aceptación**