|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ® | **Nombre del documento: Formato DE Carta de Terminación de Servicio Social** | **Código: ITCSC-VI-PO-002-04** |
| **Revisión: 1** |
| **Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.2.1** | **Página 1 de 2** |

**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

**OFICINA DE SERVICIO SOCIAL**

**CARTA DE TERMINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL**

**ING. JUAN JOSÉ REMENTERÍA OROZCO**

**DIRECTOR.**

**I.T. COMITANCILLO.**

**PRESENTE.**

**ATN:** ING. DIEGO ARMANDO MARTÍNEZ MATUS

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.

Sello de la dependencia u organismo

A t e n t a m e n t e

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

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