

**ESTA HOJA DEBERÁ SER IMPRESA EN UNA HOJA MEMBRETADA DE LA
DEPENDENCIA**

CARTA DE TÉRMINO DEL SERVICIO SOCIAL

Asunto: Término del Servicio Social

Lugar y fecha

Atención: M.I. MARIA VICTORIA MEJIA HERNANDEZ

**Coordinación de Vinculación de la División
De Estudios Superiores del Instituto 18 de Marzo**

PRESENTE.

Por este medio me permito hacer constar que el (la) alumno (a) Nombre completo del alumno con número de control Anotar el número de control de la Licenciatura Anotar nombre de la Licenciatura de la División de Estudios Superiores del Instituto 18 de Marzo. Concluyó satisfactoriamente su Servicio Social en Nombre de la Dependencia y/o Institución en el programa De acuerdo al registrado en la solicitud del Servicio Social en el periodo Fecha de inicio del servicio social día/mes /año al fecha de terminación día/mes/año, con una duración total de 480 horas.

Se extiende la presenten Lugar y Fecha.

A T E N T A M E N T E

Nombre, puesto y firma del responsable directo.
Sello de la empresa.

Nota. El nombre del programa y el periodo de servicio social debe ser el mismo que se manifestó en la solicitud del Servicio Social (SSS/002)