Lugar y fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C. YADIRA RÍOS MARTÍNEZ**

**ENCARGADA DEL DESPACHO DE DIRECCCIÓN GENERAL DEL**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE TLATLAUQUITEPEC**

 **At´n: C. JUNELLIE MANILLA GONZÁLEZ**

**DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN Y EXTENSIÓN DEL**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE TLATLAUQUITEPEC**

Por este medio me permito in formarle que el (la) C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­ realizo su Servicio Social en esta dependencia, en el programa denominado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desempeñando actividades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_durante el periodo comprendido de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 del programa**.

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