(HOJA MEMBRETADA DEL LUGAR DONDE SE HIZO EL SERVICIO SOCIAL)

 Dependencia:

 No. De Oficio:

 Fecha:

Asunto: Carta de Terminación

 Jefe del Departamento de Gestión

Tecnológica y Vinculación

Instituto Tecnológico de Tijuana

Por este conducto se hace contar que **(NOMBRE DEL PRESTADOR),** estudiante de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de control \_\_\_\_\_\_\_, realizo su Servicio Social en esta Dependencia, acumulando un total de 480 horas, en el periodo comprendido del \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_, desarrollando las siguientes actividades \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 al (la) interesado(a) convengan.

A t e n t a m e n t e:

 Nombre, cargo y firma del Responsable del programa Sello de la Dependencia/Organismo

Ccp

Por este conducto se hace contar que (nombre del prestador, ) , estudiante de la carrera de , con numero de controlrealizo su servicio social en esta dependencia, acumulando un total de 480 horas, en el periodo comprendido del \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_, desarrando las siguientes actividades \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_