

PAPEL MEMBRETADO DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZA EL
SERVICIO SOCIAL

**CARTA DE TERMINACIÓN
DE SERVICIO SOCIAL**

Tulancingo de Bravo, Hgo., _____ de _____ del 2023.

C. ALBERTO VELÁZQUEZ ORTEGA
DIRECTOR DEL CBTIS No. 179
P R E S E N T E.

A través del presente me permito informar a Usted que el (la):
C. _____, alumno (a) de la carrera de **TÉCNICO**
EN _____, con No. de control: _____,
turno: _____. Terminó en forma satisfactoria su servicio social en
_____ En el programa de
_____, en el área de _____.

Durante el período comprendido del **XX de XXXXXXX de 202X** al **XXX de XXXXXXX de 202X**, con un horario de _____ a _____ horas, **4** horas diarias **5** días a la semana de lunes a viernes, cubriendo un total de **480 horas**.

Sin otro particular, quedo de Usted.

ATENTAMENTE

NOMBRE COMPLETO, CARGO y FIRMA de la autoridad máxima de la
Institución donde se realizó el Servicio Social

Sello de la institución
donde se realizó el Servicio Social