

MEMBRETE DE LA INSTITUCION
EJEMPLO DE UNA CARTA DE TERMINACION DE SERVICIO SOCIAL

FSS8

Núm. De Oficio de la Institución

TERMINACION DE SERVICIO SOCIAL

Lugar y Fecha

C. ING.
DIRECTOR DEL CBTA 12
P R E S E N T E

A través de este, informo a usted que el (la) C. _____
Realizo su servicio social en el programa de _____
Desempeñando actividades de _____
durante el periodo comprendido del _____ al _____ con una
duración de 480 horas.

A T E N T A M E N T E

Nombre y firma del Responsable del Programa en la Institución

SELLO DE LA INSTITUCIÓN

NOTA: esta constancia deberá elaborarse en papel oficial de la institución u organismo donde se efectuó el servicio social.

Original para el plantel, copia para la institución y para el prestador.
