Ciudad de México, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

CARTA DE TERMINACIÓN

**Mtra. Gisela Adriana Carmona Rodríguez**

**Departamento de Servicio Social**

**Instituto Tecnológico Autónomo de México**

P R E S E N T E

Con la finalidad de dar cumplimiento con lo estipulado en la Ley Reglamentaria del artículo 5° Constitucional, relativo al ejercicio de profesiones en el que se manifiesta la obligatoriedad de prestar el Servicio Social, informo a usted que \_\_\_\_\_\_ (nombre completo), con clave única \_\_\_\_\_\_\_\_, alumno/a/e (indicar) de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el Instituto Tecnológico Autónomo de México cumplió satisfactoriamente un periodo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mínimo 6 meses) y 480 horas para el cumplimiento de su Servicio Social en el departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; en el programa \_\_\_\_\_\_\_\_, a cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre y cargo del responsable).

El cuadro siguiente describe las actividades realizadas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Actividad | Descripción | Horas Asignadas |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Iniciando el (día)\_\_\_ de (mes)\_\_\_\_\_\_\_\_ de (año)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y finalizando el (día)\_\_\_\_\_\_\_de (mes)\_\_\_\_\_\_ de (año)\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sin más por el momento, agradecemos su atención.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre completo del Firmante)

(Cargo del Firmante)

Sello