|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: |  |

**Asunto**: Terminación del Prácticas Profesionales

Instituto Irapuato

P R E S E N T E

Por este conducto reciba un cordial saludo; a su vez informo que el alumno (a):

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

De la Licenciatura en

|  |
| --- |
|  |

Con matrícula:

Concluyó un total de **240 horas** de servicio social con el proyecto:

|  |
| --- |
|  |

Desempeñando las actividades encomendadas de manera satisfactoria en un periodo de tiempo comprendido del:

|  |
| --- |
|  |

Sin más por el momento me despido, no sin antes agradecer la atención prestada a la presente.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre y firma del jefe inmediato del SSP

SELLO DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN RECEPTORA

IMPORTANTE: Es requisito estar debidamente llenado éste formato y presentarlo impreso en hoja membretada y con sello de la empresa o Institución donde se realizará el SSP.