**ANEXO XIX. CARTA DE TERMINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL**

**LIC. KARINA PÉREZ FLORES**

**DIRECTORA GENERAL**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR ZACATECAS OCCIDENTE**

**At´n: Lic. Ricardo Santos Ramos**

**Encargado de Subdirección de Vinculación**

Por este medio me permito informarle que el (la) C. (nombre No. De control y carrera) realizó su Servicio Social en esta dependencia, en el programa denominado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desempeñando actividades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durante el periodo comprendido del (día mes y año) al (día mes y año), acumulando un total de \_\_\_\_\_\_ horas.

En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los (con letra) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_del año (con letra), se extiende la presente Carta de Terminación de Servicio Social, para los fines que el (la) interesado (a) convenga.

**A T E N T A M E N T E**

**SELLO**

**(Nombre, cargo y firma del responsable)**

ccp. Expediente de la oficina de Servicio Social