	Nombre del documento: Formato para Carta de Terminación de Servicio Social		Código: ITTUX-VI-PO-002-06
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 Requisito 8.5.1		Revisión: 0
			Página 1 de 2

**Asunto: Carta de Terminación de Servicio Social**

C. (1) \_\_\_\_\_  
**Director (a) del Instituto (2)** \_\_\_\_\_

At'n: (3) \_\_\_\_\_  
**Jefe(a) del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación**

Por este medio me permito informarle que el (la) C. (4) \_\_\_\_\_, realizó su Servicio Social en esta Dependencia, en el programa denominado: (5) \_\_\_\_\_, desempeñando actividades: (6) \_\_\_\_\_, durante el periodo comprendido del (7) \_\_\_\_\_ al (8) \_\_\_\_\_, acumulando un total de (9) \_\_\_\_\_ horas.


En la Ciudad de (10) \_\_\_\_\_, a los (11) \_\_\_\_\_ días del mes de (12) \_\_\_\_\_ del año (13) \_\_\_\_\_, se extiende la presenta Carta de Terminación de Servicio Social, para los fines que al interesado convenga.

**ATENTAMENTE**

(15)  
Sello de la  
dependencia u  
organismo

\_\_\_\_\_  
(14)  
**Nombre, cargo y firma del responsable del programa**

C.c.p. Expediente de la oficina de Servicio Social

	<b>Nombre del documento: Formato para Carta de Terminación de Servicio Social</b>	<b>Código: ITTUX-VI-PO-002-06</b>
		<b>Revisión: 0</b>
	<b>Referencia a la Norma ISO 9001:2015 Requisito 8.5.1</b>	<b>Página 2 de 2</b>

## INSTRUCTIVO DE LLENADO

<b>NÚMERO</b>	<b>Descripción</b>
1	Anotar nombre del director del Instituto
2	Anotar nombre del Instituto
3	Anotar el nombre del Jefe (a) del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación
4	Anotar nombre del estudiante/prestante de Servicio Social
5	Anotar nombre del programa
6	Anotar las actividades que realizó durante el Servicio Social
7	Anotar fecha en que el estudiante/prestante inició el Servicio Social
8	Anotar fecha en que el estudiante/prestante terminó el Servicio Social
9	Anotar el total de horas que acumuló el estudiante/prestante de Servicio Social
10	Anotar nombre de la ciudad, estado
11	Anotar día
12	Anotar mes
13	Anotar año
14	Anotar nombre, cargo y firma del responsable del programa
15	Sello de la dependencia donde el Estudiante/Prestante realiza su Servicio Social