Ciudad de Tampico, Tamps., a <FechaActual>

**DCAS**-**SCH-CT-SRCHN-****<IdAceptacion>-** **<AñoActual>**

Dirección Corporativa de Administración y Servicios

Subdirección de Recursos Humanos

Gerencia Operativa de Capital Humano

Subgerencia Regional de Capital Humano

**Asunto:** Terminación de <Programa>

**Nombre:** <NombreEstudiante>

**Matrícula/N° de cuenta del estudiante:** <MatriculaEstudiante>

<NombreEncargadoEscuela>

<CargoEncargado>

<Institucion>

Presente

Me permito informarle que <Sexo> estudiante de la carrera de <CarreraEstudiante>, ha concluido satisfactoriamente sus actividades del programa de <Programa>, bajo las siguientes condiciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del proyecto** | |
| Nombre del Proyecto | **<Proyecto>** |
| Actividades desarrolladas: | **<Actividades>** |
| Nombre y clave del programa de la Institución: |  |
| Duración: | **<Duracion>Horas.** |
| Periodo y frecuencia: | **Del** **<FechaInicio> al** **<FechaTermino>, de lunes a viernes.** |
| Horario: | **<HoraEntrada> a** **<HoraSalida> horas.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del asesor técnico** | |
| Nombre: | **<NombreAsesor>** |
| Cargo: | **<CargoAsesor>** |
| Área: | **<Area>** |
| Ubicación: | **<Ubicacion>** |
| Teléfono conmutador-extensión: | **<Extension>** |

**Atentamente**

**Ing. Pedro Antonio Romero Gómez**

**Subgerente Regional de Capital Humano Norte**

C.c.p.- Néstor C. Lara Cobos - Jefe de Depto. de Servicios Generales - Servicios Operativos

NVGM