FOLIO O NÚM. DE OFICIO.

**HOJA MEMBRETADA**

IDENTIDAD, LOGOTIPO O ESCUDO DE LA INSTITUCIÓN EN DONDE SE REALIZARÁ EL SERVICIO SOCIAL

**Asunto:** Carta de término.

**MVZ GRISELL MORENO MORALES**

**COORDINADORA DE ATENCIÓN**

**A ALUMNOS**

**FACULTAD DE QUÍMICA**

**PRESENTE**

**AT´N. LIC. ROMARICO FUENTES ROMERO**

**RESPONSABLE DEL ÁREA**

**DE SERVICIO SOCIAL**

Por este conducto me permito informar a usted, que el alumno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de cuenta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ concluyó satisfactoriamente su Servicio Social, cumpliendo las 480 horas reglamentarias, en el programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con clave\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el periodo comprendido del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cumpliendo las siguientes actividades:

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SEÑALAR PUNTUALMENTE LISTADO DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO DE SERVICIO SOCIAL.

Sin otro particular, agradezco la atención prestada a la presente, reciba un cordial saludo.

Atentamente

***(Nombre, cargo y firma de la persona que autoriza)***

* **Elaborar el documento en papel con membrete institucional**
* **Incluir sello de la institución.**
* **En el oficio definitivo, eliminar todos los elementos que se presentan en color rojo dentro del presente formato tipo.**