Lugar y fecha (sin abreviaturas)

Núm. de Oficio de la Institución

Asunto: Constancia de culminación del Servicio Social.

I.S.C. Keren Aradi Martínez Herrera

Subdirectora del Centro Uní de Estudios “Tuxtepec”.

Calzada Dr. Víctor Bravo Ahuja No. 100, Colonia el Paraíso. C.P. 68374

San Juan Bautista Tuxtepec, Tuxtepec, Oaxaca.

P R E S E N T E.

El que suscribe C. Nombre del Jefe inmediato y su cargo de Nombre de la Institución con número/clave, por medio del presente me permito comunicar a usted que el (la) C. Nombre del Alumno, alumno(a) de la Licenciatura en Nombre de la licenciatura de la Institución a su cargo, ha concluido satisfactoriamente su Servicio Social en esta institución en el área de Nombre del área o departamento, en el período comprendido del Día-mes-año al Día-mes-año cumpliendo 6 meses, por lo que se extiende esta Constancia de Liberación de Servicio Social por parte de nuestra dependencia.

El Servicio Social se realizó en un horario de de hrs. a hrs. de Lunes a Viernes cubriendo un total de 480 horas.

Sin otro particular, quedo de usted.

A T E N T A M E N T E

SELLO DE LA EMPRESA

O DEPENDENCIA

(OBLIGATORIO)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, firma y cargo de la persona que avala el servicio social por parte de la institución.

*Nota: Esta Carta deberá elaborarse en papel oficial de la institución donde se efectuó el servicio social y deberá incluir el sello oficial de la dependencia.*

c.c.p.- Departamento de servicio social.

c.c.p.- Interesado.