

ENCABEZADO
NOMBRE DEPENDENCIA

OFICIO:
EXPEDIENTE:
ASUNTO: Carta de Terminación.

San Francisco de Campeche, Camp; a _____ de 201.

NOMBRE
DIRECTORA DE SERVICIOS EDUCATIVOS DE APOYO
PRESENTE.

Por este medio tengo a bien informarle que la C. _____, alumna (o) de la carrera de _____, con número de matrícula _____ ha concluido su **Servicio Social** dentro del área de _____, de esta dependencia; a cargo de _____; cumpliendo con un total de 480 hrs. durante el periodo comprendido del ____ de _____ al ____ de _____ de 201____. con un promedio de 4 horas diarias, de lunes a viernes.

Sin otro en particular, reitero a usted las seguridades de mi consideración.

ATENTAMENTE
