

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 concluído 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

\_\_\_\_\_