**C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Director(a) de Instituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**At´n: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jefe(a) del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación**

Por este medio me permito informarle que el(la) C.

Realizó su Servicio Social en esta dependencia, en el programa denominado: ,

desempeñando actividades:

durante el periodo comprendido del

al , acumulando un total de horas.

En la Ciudad de ,a los días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_del año ,se extiende la presente Carta determinación de Servicio Social, para los fines que el (la) interesado(a)convenga.

Sello de la

dependencia u organismo

**ATENTAMENTE**

**Nombre, cargo y firma del responsable programa**

C.c.p. Expediente de la oficina de Servicio Social.