**No. de Oficio:**

**CARTA TÉRMINO SERVICIO SOCIAL ENES J**

**(FORMATO EJEMPLO)**

LOGOTIPO

INSTITUCIÓN/ DEPENDENCIA

**ASUNTO:** carta término de Servicio Social

**NOMBRE** (Persona responsable del área de SS)

**Responsable del Departamento de Servicio Social**

**ENES Unidad Juriquilla, UNAM**

**P r e s e n t e**

Por medio de la presente hago constar que el (la) C. **(1)** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con número de cuenta: **(2) ­­­­\_\_\_\_\_\_\_** de la licenciatura en **(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** que se imparte en la Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad Juriquilla**,** ha concluido satisfactoriamente su Servicio Social en **(4)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en el programa **(5)** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con clave **(6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, durante el periodo comprendido del **(7)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cumpliendo un total de **(8)** \_\_\_\_\_horas, habiendo realizado las siguientes actividades: **(9)**

1. …..

Agradeciendo de antemano su atención, aprovecho la ocasión para enviarle un saludo.

**ATENTAMENTE,**

**Lugar y fecha**

SELLO

INSTITUCIÓN/

DEPENDENCIA

**Nombre, cargo y firma del Área de**

**Servicio Social**

1. **Nombre completo de la persona prestadora del SS**
2. **Número de cuenta de la persona prestadora del SS**
3. **Nombre de la carrera que cursa la persona prestadora del SS**
4. **Nombre completo de la institución/dependencia donde la persona prestadora de SS realizó su servicio social**
5. **Nombre del Programa de Servicio Social**
6. **Clave del Programa de Servicio Social**
7. **Fecha de Inicio y término del servicio social (6 meses mínimo)**
8. **Horas totales del servicio (mínimo 480 horas)**
9. **Actividades realizadas por la persona prestadora de SS**

**NOTA:** La carta de término de SS la realizará la institución/dependencia receptora (formato en hoja membretada), incluyendo todos los datos que se muestran en la carta ejemplo.