## MEMBRETE DE LA INSTANCIA RECEPTORA

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN (LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO, A **DD** DEL **MM** DE **AA)**

## Asunto: Termino de Servicio Social

**LIC. ELIZABETH PERLA IBÁÑEZ SALINAS**

**JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL UNIVERSIDAD AUTÓNOMA CHAPINGO**

Por este medio, me permito expresarle que el alumno **NOMBRE DEL ALUMNO**, **DEL GRADO O EGRESADO** de la carrera **NOMBRE DE LA CARRERA,** con número de matrícula **#######** ha concluido satisfactoriamente la realización de su Servicio Social.

De acuerdo con nuestras necesidades de asesoría y capacitación, el alumno desarrolló el proyecto **“NOMBRE DEL PROYECTO”** durante el periodo comprendido del **FECHA DE INICIO DD/MM/AA** al **FECHA DE TERMINO DD/MM/AA,** cubriendo un total de 480 horas.

Sin más por el momento, le saludo cordialmente.

## ATENTAMENTE

NOMBRE COMPLETO, CARGO, FIRMA DEL REPRESENTANTE Y

SELLO DE LA INSTANCIA RECEPTORA