

AVISO DE TÉRMINO

Ciudad de México a, .

Dr. Gerardo Ortiz Moncada
Responsable del Centro de Atención a Estudiantes
Universidad Pedagógica Nacional
P R E S E N T E.

La persona cuyos datos se incorporan a continuación ha concluido su servicio social, desempeñando la función de: _____
en el programa: _____
a cargo de: _____
Durante el periodo comprendido del _____ al _____
dentro del área: _____
de la institución: _____
con domicilio en: _____
cubriendo un total de _____ horas.

Nombre del alumno: _____

Matrícula: _____

Licenciatura: _____

A T E N T A M E N T E.

Responsable del programa de servicio social

Nota: Este documento deberá ser impreso en hoja membretada de la institución donde se realiza el servicio social, (en caso de ser programa externo sello de la institución, si es programa interno se omite) presentar original y copia.