

Membrete de la Institución Receptora

Lugar y fecha de expedición

Mtro. Juan Manuel Ruiz Torres
Director de Servicio Social y Titulaciones
Universidad América Latina

Asunto: Carta de Terminó

P R E S E N T E:

Por este medio le informo que el (la) alumno (a) **NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO** (a), concluyo la Prestación del Servicio Social en esta **NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION DONDE PRESTO EL SERVICIO SOCIAL**, dentro del el departamento **NOMBRE DEL DEPARTAMENTO ESPECÍFICO AL QUE SE INTEGRO**, para lo cual detallo lo siguiente:

El (la) alumno (a) estuvo colaborando en el programa **NOMBRE DEL PROGRAMA REGISTRADO ANTE LA UAL**, a partir del **DIA DE INICIO DEL SERVICIO** hasta el día **DIA DE TERMINO DEL SERVICIO**, total de **HORAS ACUMULADAS**, asistiendo de **HORA DE ENTRADA** a **HORA DE SALIDA**, los **días LUNES A VIERNES O SABADO Y DOMINGO**.

Durante el periodo arriba mencionado, mostró **EVALUACION GENERAL DEL DESMPÑO DEL ALUMNO Y/O CUALQUIER OBSERVACION QUE DESE HACER**.

Sin más por el momento, quedo a su disposición para cualquier aclaración o información adicional que pudiere requerir sobre el particular.



Atentamente

Nombre completo y firma del responsable

Puesto

Nombre completo de la Institución

Membrete de la Institución Receptora