

AVISO DE TÉRMINO

Ciudad de México a,

Dra. Margarita Berenice Gutiérrez Hernández
Directora de la Unidad UPN 095 Azcapotzalco CDMX
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 realizó el servicio social, (en caso de ser programa externo requiere sello de la institución, si es programa interno se omite) y se debe presentar original y copia.