MEMBRETE DE LA DEPENDENCIA DONDE REALIZA EL SERVICIO SOCIAL

**ASUNTO: CARTA DE LIBERACIÓN DE SERVICIO SOCIAL.**

La Piedad, Michoacán, a 6 de marzo del 2025.

**C. Eder Chávez Acha**

**Director CBTis 84**

**PRESENTE**

**AT´N. C. ALMA ANGÉLICA AGUIRRE BRIBIESCA**

**JEFA DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL Y TITULACIÓN**

Por medio de la presente me permito notificarle que el (la) alumno (a), **NOMBRE DEL ALUMNO** con numero de control \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y **CURP DEL ALUMNO** del grupo **5°\_\_\_**  de la carrera de **TÉCNICO EN** quién ha sido liberada (o) su **Servicio Social** en el " **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O PROGRANA DONDE ESTÁN REALIZANDO EL SERVICIO** ", donde cubrió un total de 480 hrs., realizadas en un periodo mínimo de seis meses un día, con un horario de **15.00 A 19.00 hrs**. a partir del **02 de septiembre del 2024** y concluyendo el **03 de marzo del 2025** realizando las siguientes actividades:

1.-

2.-

3.-

Sin otro particular por el momento y agradeciendo de antemano la atención que binde a la presente quedo de usted.

# ATENTAMENTE

ASESOR DE LA PRACTICA PROFESIONAL (NOMBRE Y FIRMA)

SELLO DE LA INSTITUCION DONDE REALIZA EL SERVICIO SOCIAL