



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL  
CENTRO INTERDISCIPLINARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD UNIDAD SANTO TOMAS  
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL  
DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN Y APOYOS EDUCATIVOS

**REQUISITOS QUE DEBERA TENER LA CARTA DE TÉRMINO**

- 1.- Elaborar en hoja membretada.
- 2.- Dirigida al: Aval de presentación
- 3.- Fecha de elaboración (un día después de haber concluido su fecha de término estipulada en la carta compromiso)
- 4.- Nombre completo del Alumno o Alumna (sin abreviaturas)
- 5.- Número de boleta
- 6.- Carrera (nombre de la licenciatura)
- 7.- Periodo (se deberá escribir en formato largo la fecha de inicio y de término)  
ejemplo: 01 de enero de 2018 al 31 de julio de 2018  
Nota: no omitir el año en ninguna de las dos fechas.
- 8.- Horario
- 9.- Total de horas cubiertas
- 10.- Firmada por el Aval de aceptación
- 11.- Sello de la Institución que emite la carta de término

Sin más por el momento agradecemos mucho su colaboración para que el documento cubra estos requisitos y nos permita agilizar los trámites de liberación de los prestadores y prestadoras de Servicio Social de este Centro.

**NOTA: Todos los datos solicitados los encuentran en la Carta Compromiso la cual deberá contener las cuatro firmas**

Para cualquier duda o aclaración podrá contactarse con

Coordinador Operativo de  
Servicio Social turno matutino  
Ing. Rogelio Ernesto Maldonado Espinosa  
57296300 ext. 63419  
rmaldonadoe@ipn.mx  
Horario de 8:00 a 14:30 horas.

Coordinador Operativo de  
Servicio Social turno vespertino  
C. Benjamín Portillo Díaz  
57296300 ext. 63419  
Horario de 14:00 a 18:30 horas.

ATENTAMENTE  
"LA TÉCNICA AL SERVICIO DE LA PATRIA"

M. en C. OLGA MARTÍNEZ VARGAS  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN Y APOYOS EDUCATIVOS