

MEMBRETE DEL PLANTEL

SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
PROGRAMA DE BECAS ELISA ACUÑA
PRESENTE

El que suscribe C./LIC./MTRO./DR. XXXXX XXXXX XXXXXX director/a del plantel educativo XXXXX XXXXX XXX XXX con Clave de Centro de Trabajo XXXXXXXXXXXX hace de su conocimiento que, XXXXXXX XXXXXXX XXXXX alumno/a de esta institución, ha concluido de manera satisfactoria su **Servicio Social**.

Sirva la presente para los fines para los fines del Programa de Becas Elisa Acuña de la Subsecretaría de Educación Media Superior.

Ciudad de XXXXXXX, a los XX días de XXXX de 2024.

C./LIC./MTRO./DR. XXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXX
Director/a del plantel XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SELLO DEL PLANTEL