

CARTA DE ACEPTACION DE SERVICIO SOCIAL

Se debe imprimir en hoja membretada de la Dependencia donde realizan el Servicio Social

No de oficio _____
Ciudad Valles, S.L.P, ____ de ____ del ____

M.A.P. HÉCTOR AGUILAR PONCE
DIRECTOR DEL TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CIUDAD VALLES
P R E S E N T E

AT'N. DRA. BELEM MEZA ARTEAGA
Jefa del Depto. de Gestión Tecnológica y Vinculación

Por medio de la presente me permito informarle que el (la) C. _____ estudiante de la carrera de _____ con número de control _____, fue aceptado (a) para realizar su Servicio Social en las oficinas de _____, donde cubrirá un total de 500 horas a partir del día _____, laborando un total de ____ horas diarias, en un lapso mínimo de seis meses, no excediéndose de dos años.

Sin otro particular por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo

ATENTAMENTE

Nombre, cargo y firma del responsable
dependencia

Sello de la dependencia
u organismo