

CARTA DE ACEPTACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

No .DE OFICIO: (1) _____

ASUNTO: ACEPTACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

**M.C. LINO MATTEOTTI COTA
DIRECTOR DE LA UPN, UNIDAD 03A
PRESENTE**

**AT'N: ING. RAFAEL PAREDES GALÁN
Coordinador de Servicio Social.**

Por medio de la presente me permito informarle que el (la) C. (2) _____
estudiante de la carrera de *Licenciatura en Intervención Educativa* con matrícula número (3)
_____ fue **aceptado(a)** para realizar su **Servicio Social** en las oficinas de (4)
_____, donde cubrirá un total de 480 horas a partir del día (5)
_____, laborando un total de (6) _____ 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.

A t e n t a m e n t e

(7)

NOMBRE y FIRMA DEL RESPONSABLE
DEL ORGANISMO

Sello de la dependencia

c.c.p. Archivo

INSTRUCTIVO DE LLENADO
De la forma FSS-006
CARTA DE ACEPTACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

NÚMERO	NOMBRE
1	Anotará el número de oficio del organismo.
2	Anotará el nombre del alumno prestante del Servicio Social.
3	Anotará el número de control del alumno.
4	Nombre de la dependencia u organismo.
5	Anotará la fecha de inicio del Servicio Social.
6	Anotará el número de horas a realizar el servicio social por parte del prestante.
7	Nombre y firma del responsable del organismo.

NOTA: Elaborar en hoja membretada.