|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASUNTO:** Carta de Presentación | | | | | | |
| **(1)NOMBRE** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **(2)CARGO** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **(3)ORGANIZACIÓN** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **P R E S E N T E.-** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Los alumnos de la Universidad Politécnica de Cuencamé, como parte de su formación | | | | | | |
|  | | | | | | |
| integral, realizan actividades propias de las asignaturas que cursan cada cuatrimestre, | | | | | | |
|  | | | | | | |
| con el objetivo de incrementar las competencias pertinentes de su área de especialidad. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Por ello, solicito su apoyo para que | | | | **(4)** | | |
|  | | | | | | |
| alumno(a) del | **(5)** | cuatrimestre de | | | Lic. Administración y Gestión de PYMES | |
| y con matrícula número | | | **(7)** | | | , y quien se identifica con credencial oficial de |
|  | | | | | | |
| alumno de esta Universidad, realice su **Servicio Social** en la Organización que Usted | | | | | | |
|  | | | | | | |
| representa, cubriendo un total de **240 horas**, en apoyo a las actividades de la misma | | | | | | |
| 1 | | | | | | |
| Organización. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración y 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** | | | | | | |
| **“FORJANDO EL FUTURO DE NUESTRA REGIÓN”** | | | | | | |
| **Pueblo de Santiago, Cuencamé, Dgo. a** (8) Click para seleccionar | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **(9)** |  |
|  | **LIC. GABRIELA GONZÁLEZ CUÉLLAR** |  |
| **JEFA DEL DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN** | | |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

(No es necesario imprimir el presente Instructivo de llenado)

**NOTA:** Al momento de llenar el documento, favor de eliminar los números de apoyo que están entre paréntesis, a excepción de los campos donde se solicita Selección.

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Anote el nombre de la organización a la que se dirige la Solicitud. |
| **2** | Anote el nombre de la persona a quien se dirige la Solicitud. |
| **3** | Anote el cargo de la persona a quien se dirige la Solicitud. |
| **4** | Anote el nombre completo del alumno. |
| **5** | Anote el cuatrimestre que cursa actualmente del alumno. |
| **6** | Seleccione la carrera que cursa el alumno. |
| **7** | Anote el número de matrícula del alumno. |
| **8** | Seleccione la fecha de elaboración de la Solicitud. |
| **9** | Firma y sello del Responsable del Área de Vinculación de la Universidad. |