|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (1) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| (2) | | | | | | | | | | | |
| **Asunto:** Carta de Aceptación de  Servicio Social | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **LIC. GABRIELA GONZÁLEZ CUÉLLAR** | | | | | | | | | | | |
| **JEFA DEL DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN** | | | | | | | | | | | |
| **UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE CUENCAMÉ**  **P R E S E N T E.-** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Sirva el medio para comunicar que el (la) c. | | | | | | | | | | **(3)** | |
|  | | | | | | | | | | | |
| alumno(a) de la carrera: | | | | | | (4) - Click para seleccionar | | | | | con matrícula |
|  | | | | | | | | | | | |
| **(5)** | | es aceptado(a) en esta Organización para realizar su **Servicio Social** en | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| el área / departamento de: | | | | | | **(6)** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| bajo la supervisión de: | | | | | **(7)** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| con horario de | | | **(8)** | hrs. a las | | | **(9)** | hrs., | desarrollando actividades como son | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| I.- | (10) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| II.- | (10) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| III.- | (10) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Sin otro particular, me despido reiterando mis saludos. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **A T E N T A M E N T E.-** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
|  |
| **(11)** |
| **(12)** |
| **(13)** |
|  |
|  |

**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** | Este documento deberá de ser impreso en hoja membretada de la Organización. |
| **2** | Anote lugar y fecha en que se expide la Aceptación de Servicio Social. |
| **3** | Anote el nombre completo del alumno. |
| **4** | Seleccione la carrera que cursa el alumno. |
| **5** | Anote el número de matrícula del alumno. |
| **6** | Anote el área a la que será asignado el alumno. |
| **7** | Anote el nombre del supervisor directo del alumno. |
| **8** | Anote la hora de inicio de las labores del alumno dentro de la Organización. |
| **9** | Anote la hora de término de las labores del alumno dentro de la Organización. |
| **10** | Anote las actividades importantes que desarrollará el alumno en la Organización. |
| **11** | Anote nombre completo y firma del representante de la Organización. |
| **12** | Anote el cargo del representante de la Organización |
| **13** | Sello de la Organización. |