DEPARTAMENTO: (1)

No. DE OFICIO: (2)

**ASUNTO:** Carta de presentación

(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P R E S E N T E.-

Por este conducto, presentamos a sus finas atenciones a la (el) C. (6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de control (7) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alumna (o) de la carrera de: (8) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien desea realizar su **SERVICIO SOCIA**L en esa empresa/institución, cubriendo un total de **500 HORAS** en el programa: (9) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en un periodo mínimo de seis meses y no mayor de dos años.

Agradezco las atenciones se sirva brindar a la (el) interesada (o).

A t e n t a me n t e.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(10)

JEFA (E) DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN

TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **Descripción** |
| 1 | Anotar nombre de departamento. |
| 2 | Anotar número de oficio. |
| 3 | Anotar nombre de la persona a la cual va dirigido. |
| 4 | Anotar nombre de la empresa o institución |
| 5 | Anotar el nombre del (de la) prestante del Servicio Social. |
| 6 | Anotar número de control. |
| 7 | Anotar nombre de la carrera. |
| 8 | Anotar el nombre del programa en el que se realizará el Servicio Social. |
| 9 | Nombre y firma de la Jefa o Jefe del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación. |