**INDICAR NOMBRE DE JEFE (A) DEL DEPTO**.

**Jefe (a) Del Departamento De Gestión Tecnológica y**

**Vinculación**

**INDICAR NOMBRE DE JEFE (A) DE LA OF. DE SERVICIO SOCIAL**

**Jefe (a) De La Oficina De Servicio Social Y Desarrollo Comunitario**

Me permito informarle que el (la) C. **(1) APELLido paterno, Apellido Materno, Nombre (s)** estudiante de la carrera de: **(2) Elija** , con número de control**: (3) CLIC PARA ESCRIBIR**, fue aceptado (a) para realizar su **SERVICIO SOCIAL** en: **(4) INDICAR NOMBRE DE LA EMPRESA COMO APARECE EN SU CARTA DE PRESENTACIÓN)**, en el programa denominado: **(5) INDICAR NOMBRE DEL PROGRAMA COMO APARECE EN SU CARTA DE PRESENTACIÓN)** el cual tiene como **objetivo: (6) indicar cual es BENEFICIO DE LAS ACTIVIDADES EN LA COMUNIDAD** donde cubrirá un total de **500 horas** a partir del día: **(7) 1ER DIA DE CLASES,** en un lapso mínimo de seis meses, no excediéndose de dos años desempeñando las siguientes:

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR (8)** |
| 1.- Describir brevemente la actividad a desarrollar. |
| 2.- Describir brevemente la actividad a desarrollar. |
| 3.- Describir brevemente la actividad a desarrollar. |
| 4.- Describir brevemente la actividad a desarrollar. |
| 5.- Describir brevemente la actividad a desarrollar. |
| 6.- Describir brevemente la actividad a desarrollar. |

**(9) Tipo de programa: ( ) Educación para adultos ( ) Contingencia ( ) Apoyo a la salud ( ) Establecido por el ITC ( ) Gubernamental ( ) Actividades deportivas, culturales y cívicas ( ) Cuidado al medio ambiente ( ) Otros**

**(11) Indicar nombre y puesto de la (el) responsable del programa  
Firma responsable**

**(10) Indicar nombre y puesto de la (el) titular de la empresa/institución**

**Firma titular y sello**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**LOS ENCABEZADOS NO DEBEN SER MODIFICADOS**.

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Nombre de la (el) alumna (o) iniciando por apellidos. |
| 2 | Seleccione nombre de la carrera que cursa la (el) alumna (o). |
| 3 | Indicar número de control de la (el) alumna (o). |
| 4 | Indicar el nombre de la empresa/institución en la que se está realizando el servicio social. |
| 5 | Indicar el nombre del programa autorizado. |
| 6 | Objetivo del programa lo deberá proporcionar la empresa/institución de acuerdo con el beneficio de las actividades en la comunidad. |
| 7 | La fecha de inicio será el primer día de clases del semestre. |
| 8 | Describir brevemente las actividades a desarrollar durante la duración del servicio social. |
| 9 | Señalar con una "X" en los paréntesis como se clasifica el programa en base a los objetivos y actividades. |
| 10 | Sustituir el texto indicando nombre y puesto de la (el) titular de la empresa/institución, firmar y sellar. |
| 11 | Sustituir el texto indicando nombre y puesto de la (el) responsable del programa, firmar. |