Asunto: Aceptación de servicio social

C. VALENTIN ARQUIMEDES SANCHEZ BELTRAN

INSTITUTO TECNOLOGICO DE ENSENADA

DIRECTOR

AT´N. Gabriela Gutiérrez González

Jefa de la Oficina de Servicio Social

Por medio de la presente me permito informarle que el (la):

|  |
| --- |
|   |

|  |
| --- |
| Estudiante de la carrera de:  |
| con número de control:  |   |

fue aceptado (a) para realizar su servicio social en el Departamento, oficina o

|  |
| --- |
| área de:  |

En donde cubrirá un total de 500 horas a partir del **día/mes/año** en un lapso mínimo de seis meses no excediéndose de dos años.

Sin otro particular por el momento, aprovecho la ocasión enviarle un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e

|  |
| --- |
|   |

Nombre y firma del responsable del

Servicio Social

 Sello de la dependencia