

Papel membretado de la institución donde se realiza el Servicio Social

CARTA DE ACEPTACION

Datos Del prestante del Servicio social:

Nombre _____
 Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Edad: _____ Sexo: () masculino () femenino

Dirección: _____
 Calle y número Colonia Ciudad y Estado

Carrera o especialidad: _____ Semestre _____

Número de control: _____ Créditos cursados _____

Datos del Programa:

Nombre del programa: ENSEÑANZA Y DESARROLLO ACADÉMICO

Objetivo: _____

Actividades a desarrollar:

1. -
2. -
3. -

Tipo de actividades:

() Administrativas () Investigación () Técnicas
() Docentes () Asesoría () Otras _____

Horario de actividades de _____ a _____ Días de trabajo (L) (M) (M) (J) (V)

Nombre, CARGO y firma del responsable del programa
en la Institución

SELLO DE LA
INSTITUCION