Lugar y fecha (sin abreviaturas)

Núm. de Oficio de la Institución

Asunto: Carta de Aceptación

I.S.C. Keren Aradi Martínez Herrera

Subdirectora del Centro Uní de Estudios “Tuxtepec”.

Calzada Dr. Víctor Bravo Ahuja No. 100, Colonia el Paraíso. C.P. 68374

San Juan Bautista Tuxtepec, Tuxtepec, Oaxaca.

P R E S E N T E.

El que suscribe C. Nombre del Jefe inmediato y su cargo de la Nombre de la Institución con número/clave , por medio del presente me permito comunicar a usted que el (la) C. Nombre del Alumno, alumno(a) de la Licenciatura en de la Institución a su cargo, ha sido aceptado (a) para realizar su Servicio Social en esta institución en el área de: Nombre del área o departamento (debe coincidir con el mencionado en el oficio de conclusión), en el período comprendido del día-mes-año al día-mes-año cumpliendo 6 meses.

La prestación del Servicio Social se realizará con un horario de 08:00 hrs. a 12:00 hrs. de Lunes a Viernes hasta cubrir un total de 480 horas en un periodo mínimo de seis meses.

Sin otro particular, quedo de usted.

A T E N T A M E N T E

SELLO DE LA EMPRESA

O DEPENDENCIA

(OBLIGATORIO)

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

Nombre, firma y cargo de la persona que avala el servicio social por parte de la institución.

*Nota: Esta Carta deberá elaborarse en papel oficial de la institución donde se efectuó el servicio social y deberá incluir el sello oficial de la dependencia.*

c.c.p.- Departamento de servicio social.

c.c.p.- Interesado.