

ATENCIÓN:

ESTE ARCHIVO ES SOLO DE REFERENCIA

La dependencia que recibe a la o el estudiante deberá utilizar su propio formato en hoja membretada.

Ciudad de México, día/mes/año

FOLIO/año

ASUNTO: Carta de Aceptación de Servicio Social

NOMBRE COMPLETO DE EL (LA) JEFE(A) DE GTYV ITGAM EN TURNO

**JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE GUSTAVO A. MADERO
PRESENTE**

Por este medio me permito comunicarle que **el/la** estudiante **NOMBRE COMPLETO** con número de control **00000000**, de la carrera **INGENIERÍA**, ha sido **ACEPTADO** para realizar su Servicio Social en **(DEPENDENCIA Ó DEPARTAMENTO)** bajo la supervisión de **(NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR O ENCARGADO)** a partir del día **(FECHA DE INICIO: DÍA/MES/AÑO)** y hasta el día **(FECHA DE TÉRMINO: DÍA/MES/AÑO)** dónde cubrirá un total de 480 horas, realizando las siguientes actividades:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

NOMBRE COMPLETO (QUIEN EMITE)

CARGO

DEPENDENCIA/INSTITUCIÓN

(ESTA CARTA DEBERÁ VENIR CON FIRMA AUTOGRAFA Y SELLADA POR LA DEPENDENCIA)

ATENCIÓN:

ESTE ARCHIVO ES SOLO DE REFERENCIA

La dependencia que recibe a la o el estudiante deberá utilizar su propio formato en hoja membretada.

Ciudad de México, día/mes/año

FOLIO/año

ASUNTO: Carta de Término de Servicio Social

NOMBRE COMPLETO DE EL(LA) JEFE(A) DE GTYV ITGAM EN TURNO

**JEFE(A) DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE GUSTAVO A. MADERO
PRESENTE**

Por este medio me permito comunicarle que **el/la** estudiante **NOMBRE COMPLETO** con número de control **0000000**, de la carrera **INGENIERÍA**, ha **CONCLUIDO** su Servicio Social en **(DEPENDENCIA Ó DEPARTAMENTO)** bajo la supervisión de **(NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR O ENCARGADO)** desde el día **(FECHA DE INICIO: DÍA/MES/AÑO)** y hasta el día **(FECHA DE TÉRMINO: DÍA/MES/AÑO)** dónde cubrió un total de 480 horas.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE
CARGO
DEPENDENCIA/INSTITUCIÓN

(ESTA CARTA DEBERÁ VENIR CON FIRMA AUTOGRAFA Y SELLADA POR LA DEPENDENCIA)