**ANEXO XX. CARTA COMPROMISO DE SERVICIO SOCIAL**

**SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN**

**DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES**

**CARTA COMPROMISO DE SERVICIO SOCIAL**

Con el fin de dar cumplimiento con lo establecido en la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional relativo al ejercicio de profesiones, el suscrito:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del prestante de Servicio Social: | | | | | | | |  | | | | |
| Matrícula: | |  | | Domicilio: | |  | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | Carrera: | |  | | | | Semestre: |  |
| Dependencia u organismo: | | | | |  | | | | | | | |
| Responsable del programa: | | | | |  | | | | | | | |
| Fecha de inicio: | | |  | | | | | | Fecha de terminación: |  | | |

Me comprometo a realizar el Servicio Social acatando el reglamento emitido por el Tecnológico Nacional de México y llevarlo a cabo en el lugar y periodos manifestados, así como, a participar con mis conocimientos e iniciativa en las actividades que desempeñe, procurando dar una imagen positiva del Instituto en el Organismo o Dependencia oficial, de no hacerlo así, quedo enterado(a) de la cancelación respectiva, la cual procederá automáticamente.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En la ciudad de | Coacalco de Berriozábal | del día |  | del mes | Octubre | De | 2019 |

### CONFORMIDAD

|  |
| --- |
|  |
| **Firma del prestante del Servicio Social** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSTRUCTIVO PARA LLENAR EL FORMATO:** Anexo XX. Carta compromiso de Servicio Social. | | |
| **OBJETIVO:** Que el alumnado se comprometa a cumplir con el lugar, los periodos y las actividades del Servicio Social, asegurando que dé una imagen positiva del Tecnológico. | | |
| **DISTRIBUCION Y DESTINATARIO:** El formato se genera en original. El original se firma por el alumnado y se turna al Departamento de Servicio Social y Prácticas Profesionales. Se archiva en el expediente del Alumnado. | | |
| **No.** | **Concepto** | **Descripción** |
| **1** | Nombre del prestante del Servicio Social | Anotar el nombre completo del alumno iniciando por apellido paterno, materno y nombre (s). |
| **2** | Matrícula | Anotar la matrícula del alumno. |
| **3** | Domicilio | Anotar la dirección del alumno y el municipio al que pertenece. |
| **4** | Teléfono | Anotar el número telefónico del alumno. |
| **5** | Carrera | Anotar la carrera del alumno. |
| **6** | Semestre | Anotar el semestre vigente del alumno de acuerdo a su matrícula. |
| **7** | Dependencia u organismo | Anotar el nombre de la Dependencia donde se realizará el servicio social. |
| **8** | Responsable del programa | Anotar el nombre completo del Responsable del programa dentro de la Dependencia u Organismo. |
| **9** | Fecha de Inicio | Anotar en formato día, mes, año (DD, MM, AA) la fecha de inicio del Servicio Social, que sea día hábil, de acuerdo a la Carta de Aceptación emitida por la Dependencia u Organismo. |
| **10** | Fecha de término | Anotar en formato día, mes, año (DD, MM, AA) la fecha de término del Servicio Social, que sea día hábil y considerando días festivos y periodos vacacionales, tomando en cuenta que debe de ser un mínimo de 6 meses, de acuerdo a la Carta de Aceptación emitida por la Dependencia u Organismo. |
| **11** | Ciudad | Anotar la ciudad en la que se firma la Carta compromiso. |
| **12** | Día | Anotar el día en que se firma la Carta Compromiso. |
| **13** | Mes | Anotar el mes en que se firma la Carta Compromiso. |
| **14** | Año | Anotar el año en que se firma la Carta Compromiso. |
| **15** | Firma del prestante del Servicio Social | Firmar la Carta Compromiso del Servicio Social. |