**ANEXO XXI. CARTA DE PRESENTACION PARA LA REALIZACION DE SERVICIO SOCIAL**

**SUBDIRECCION DE VINCULACION**

**SV/SS/ (1)/19**

**(2)**

**ASUNTO: CARTA DE PRESENTACION**

**C. Efraín López Martínez**

**(Director General**

**Tecnológico de Estudios Superiores de Coacalco Extensión Otumba**

**P R E S E N T E**

Por este conducto, presentamos a sus finas atenciones al **C. Badillo Cortez Beker Jasiel**, con número de cuenta **2018020005**, estudiante de la carrera de  **ingeniería en Sistemas Computacionales**, quien desea realizar su Servicio Social en esa Dependencia, cubriendo un total de mínimo de 480 horas en el programa **(8)** en un periodo mínimo de seis meses y no mayor de dos años. Para tal efecto el procedimiento requiere de una carta de aceptación, en la que se describan las actividades a realizar, periodo, horario y demás aspectos a cubrir durante el proceso de prestación del servicio.

Agradezco las atenciones que se sirva brindar al portador de la presente.

**A T E N T A M E N T E**

**"CIENCIA, TECNICA - PROGRESO"**

**(9)**

**SUBDIRECTOR DE VINCULACION**

c.c.p. C. (6). – Prestador.

Expediente/ minutario

MSP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSTRUCTIVO PARA LLENAR EL FORMATO:** Carta de Presentación de Servicio Social | | |
| **OBJETIVO:** Realizar la presentación del Alumnado a la Institución donde prestará su Servicio Social. | | |
| **DISTRIBUCION Y DESTINATARIO:** El formato se genera en original y dos copias. El original se turna a la Institución que se presenta al Alumnado que realizará su Servicio Social, una copia es para el Alumnado y otra copia se archiva en el expediente del Alumnado en el archivo que tiene bajo su resguardo el Titular del Departamento de Servicio Social y Prácticas Profesionales. | | |
| **No.** | **Concepto** | **Descripción** |
| **1** | Folio | Número consecutivo del Folio del Departamento que expide la Carta. |
| **2** | Fecha | Fecha en que se expide la Carta. |
| **3** | Nombre del titular | Nombre del titular de la Dependencia o Institución. |
| **4** | Cargo del titular | Cargo que desempeña el titular de la Dependencia o Institución. |
| **5** | Dependencia o Institución. | Razón Social de la Dependencia o Institución. |
| **6** | Alumnado | Nombre completo del Alumnado prestador del Servicio Social. |
| **7** | Matrícula | Número de Cuenta del Alumnado. |
| **8** | Carrera | Nombre de la carrera que estudia el Alumnado. |
| **9** | Programa | Anotar el nombre del programa al que pertenece. |
| **10** | Nombre y firma | Anotar el nombre y la firma del responsable de la Subdirección de Vinculación |