

INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL SECRETARIA DE EXTENSIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL DIRECCIÓN DE EGRESADOS Y SERVICIO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE CONTROL Y TRÁMITE

4 PLANTEL UPIITA

5 CLAVE 063

CARTA CON	//PROMISO
1 FECHA:	
2 REG. NÚM.:	
3 NÚM DE REL:	
)

LOS QUE SUSCRIBEN SE COMPROMETEN A DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL REGI AMENTO DE SERVICIO SOCIAL EN EL INSTITUTO POI ITÉCNICO NACIONAL

DATOS DEL PRESTADOR	REGLAMENTO DE SERVICIO SOCIAL EN EL INSTITUTO POLITECNICO I	NACIONAL
2019640027 CRUZ	DATOS DEL PRESTADOR <u>PRESENTACIÓN</u>	·
NOMBRE 35 387.0 CUMP 385.00 385		
JORGE ANGEL		
15 DIRECCIÓN 13 CERTADO DE IGNACIO ALDAMA Num. MZ.1 - LT.13, Col. MIGUEL HIDALGO 55490		
TRESTATABLE DE IGNACIO ALDAMA Num. MZ.1 - L-T.13, Col. MIGUEL HIDALGO ECATEPEC DE MORELOS, ESTADO DE MÉXICO. 55490		
TELEFOND PARTICULAR		
TELECONO PARTICULAR 12 ESCOLABIDAD 13 CORRECO FLECTISONICO 5575722618 86 % 6 6 6 6 6 6 6 6 6	ECATEPEC DE MORELOS, ESTADO DE MÉXICO.	
STST22618 88 %		00.00
M. CARRERA UPITA INGENIERO EN TELEMÁTICA 063641		
DATOS DEL PRESTATARIO ACEPTACIÓN		
19 PROGRAMA C. GERARDO E COMERCIO Y ADMINISTRACION, UNIDAD SANTO TOMAS T. O.		
19 PROGRAMA C. GERARDO E COMERCIO Y ADMINISTRACION, UNIDAD SANTO TOMAS T. O.		
SECURLA SUPERIOR DE COMERCIO Y ADMINISTRACION, UNIDAD SANTO TOMAS 19 PROGRAMA	DATOS DEL PRESTATARIO <u>ACEPTACIÓN</u>	
SECURLA SUPERIOR DE COMERCIO Y ADMINISTRACION, UNIDAD SANTO TOMAS 10 PORGRAMA 10	18 PRESTATARIO	CÓDIGO
ESCUELA SUPERIOR DE COMERCIO Y ADMINISTRACIÓN SANTO TOMÁS, SERVICIO SOCIAL EXTERNO (A DISTANCIA) 21 RESPONSABLE DEICTO DEL PRESTADOR C. GERARDO ENRIQUE ULLOA RODRIGUEZ 22 CARGO 23 TELÉFONO 15 10 2022 15 10 2022 22 LIBIGACIÓN 22 LIBIGACIÓN DE CARPIO Num. 471 - SN. COI, PLUTARCO ELIAS CALLES MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO. C.P. 11340 22 CORREO ELECTRÔNICO 21 HORARIO 22 CORREO ELECTRÔNICO 22 LIBIGACIÓN 23 PERIODO 27 HORARIO 27 HORARIO 28 PERIODO 28 CORREO ELECTRÔNICO 20 HORARIO 27 HORARIO 28 PERIODO 29 LIBIGACIÓN 29 APOYO ECONÓMICO SI NO		1 0 0 1 1 2 2 0 0
21 RESPONSABLE DIRECTO DEL PRESTADOR C. GERARDO ENRIQUE ULLOA RODRIGUEZ 22 CARGO RESPONSABLE DE INICIOS DE SERVICIO SOCIAL 24 UBICACIÓN PROLONGACIÓN DE CARPIO Num. 471 - SN. Col. PLUTARCO ELIAS CALLES MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO. C.P. 11340 25 PERIODO 26 PERIODO 27 HORARIO 28 PERIODO 28 PERIODO 27 HORARIO 28 PERIODO 28 PERIODO 28 PERIODO 27 HORARIO 29 APOYO ECONÓMICO SI NO 8:00 8:00 8:00 0:00 0:00 SALIDA 12:00 12:00 12:00 12:00 12:00 10:00 0:00 20 9 2022 17 AVAL DE PRESENTACIÓN M. en C. RAMON HERRERA AVILA DÍRECTOR 16 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL FIRMA: M. en C. RAMON HERRERA AVILA DOMICILIO: PROLONGACIÓN DE CARPIO 471 PLUTARCO ELÍAS CALLES TELÉFONO: 57296000-EXT-46235 SELLO 16 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL FIRMA: JORGE ANGEL CRUZ MENESES 36 REVISÓ: SELLO: DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.		
C. GERARDO ENRIQUE ULLOA RODRIGUEZ 22 CARGO 23 TELÉFONO 15 10 2022 22 UBICACIÓN 24 UBICACIÓN 25 CORREO DIA 25 CORREO ELECTRÓNICO 25 CORREO ELECTRÓNICO 25 CORREO ELECTRÓNICO 27 HORARIO 26 PERIODO 27 HORARIO 27 HORARIO 28 PERIODO 27 HORARIO 28 PERIODO 27 HORARIO 27 HORARIO 28 PERIODO 27 HORARIO 27 HORARIO 28 PERIODO 27 HORARIO 28 PERIODO 27 HORARIO 28 PERIODO 27 HORARIO 27 HORARIO 28 PERIODO 28 PERIODO 27 HORARIO 27 HORARIO 28 PERIODO 28 PERIODO 27 HORARIO 28 PERIODO 27 HORARIO 27 HORARIO 28 PERIODO 28 PERIODO 27 HORARIO 27 HORARIO 28 PERIODO 28 PERIODO 28 PERIODO 28 PERIODO 27 HORARIO 28 PERIODO 29 PERIODO 2	ESCUELA SUPERIOR DE COMERCIO Y ADMINISTRACIÓN SANTO TOMÁS, SERVICIO SOCIAL EXTERNO (A DISTANCIA)	0 5 2 3 0 a 8 3 0 8
22 CARGO RESPONSABLE DE INICIOS DE SERVICIO SOCIAL 23 TELÉFONO 5523033575 61547 24 UBICACIÓN PROLONGACIÓN DE CARPIO Num. 471 - SN. Col. PLUTARCO ELIAS CALLES MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO. C.P. 11340 26 PERIODO DIA MES AÑO 03 10 2022 03 04 2023 ENTRADA 8:00 8:00 8:00 8:00 0:00 0:00 DIA MES AÑO 02 09 2022 28 APOYO ECONÓMICO SI NO 30 MONTO MENSUAL DE BECA JEFE DEL DEPTO. DE S. S. 17 AVAL DE PRESENTACIÓN NOMBRE: M. en C. GAMOALUPE BIBIANA BENAVIDES OUEDA CARGO: SUBDIRECTORA DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL FIRMA: M. en C. RAMON HERRERA AVILA DIRECTOR 16 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL FIRMA: JORGE ANGEL CRUZ MENESES 36 REVISÓ: DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.		
RESPONSABLE DE INICIOS DE SERVICIO SOCIAL		
PROLONGACIÓN DE CARPIO Num. 471 - SN. S 1		
PROLONGACIÓN DE CARPIO Num. 471 - SN. S I	24 UBICACIÓN	32 MODALIDAD DEL S. S.
MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO. C.P. 11340 25 CORREO ELECTRÓNICO gulloar @ ipn.mix 26 PERIODO 27 HORARIO 27 HORARIO 27 HORARIO 28 FERMINO DÍA MESI AÑO 03 10 2022 03 04 2023 ENTRADA 8:00 8:00 8:00 8:00 8:00 0:00 0:00 ENTRADA 8:00 12:00 12:00 12:00 12:00 0:00 SALIDA 12:00 12:00 12:00 12:00 12:00 0:00 28 FECHA ELAB DÍA MESI AÑO 02 09 2022 29 APOYO ECONÓMICO SI NO 30 MONTO MENSUAL DE BECA JEFE DEL DEPTO. DE S. S. 17 AVAL DE PRESENTACIÓN NOMBRE: M. en C. GUADALUPE BIBIANA BENAVIDES OJEDA CARGO: SUBDIRECTORA DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL FIRMA: DOMICILIO: PROLONGACIÓN DE CARPIO 471 PLUTARCO ELÍAS CALLES TELÉFONO: 57296000-EXT-46235 SELLO 16 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL FIRMA: JORGE ANGEL CRUZ MENESES 36 REVISÓ: DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.	PROLONGACIÓN DE CARPIO Num. 471 - SN.	S I
C.P. 11340 25 CORREO ELECTRÓNICO 35 REVISÓ 35 REVISÓ		
22 SORRED ELECTRONICO 35 REVISÓ 35 REVISÓ 35 REVISÓ 35 REVISÓ 35 REVISÓ 35 REVISÓ 36 REVISÓ 37 AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE EGRESADOS Y SERVICIO SOCIAL FIRMA: JURIS ANGEL CRUZ MENESES JURIS ANGEL CRUZ MENESES JURIS ALIDA 30 MONTO MENSUAL DE BECA 36 REVISÓ: 37 AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE SER. SOC. 37 AUTORIZACIÓN DE CRL. Y TRAM. DE SER. SOC. 36 REVISÓ: 36 REVISÓ: 37 AUTORIZACIÓN DE CRL. Y TRAM. DE SER. SOC. 36 REVISÓ: 36 REVISÓ: 37 AUTORIZACIÓN DE CRL. Y TRAM. DE SER. SOC. 36 REVISÓ: 36 REVISÓ: 37 AUTORIZACIÓN DE CRL. Y TRAM. DE SER. SOC. 37 AUTORIZACIÓN DE CRL. Y TRAM. DE SER. SOC. 36 REVISÓ: 36 REVISÓ: 36 REVISÓ: 36 REVISÓ: 37 AUTORIZACIÓN DE CRL. Y TRAM. DE SER. SOC. 37 AUTORIZACIÓN DE CR	C P 11340	
27 HORARIO 27 HORARIO 27 HORARIO 27 HORARIO 27 HORARIO 27 HORARIO 2022 2	25 CORREO ELECTRONICO	
NICIO		35 REVISÓ
DIA MES AÑO O3 O4 2023 ENTRADA 8:00 8:00 8:00 8:00 0:00 0:00 0:00 0:00	INICIO TERMINO10	
SALIDA 12:00 12:00 12:00 12:00 0:00 0:00 28 FECHA ELAB DIA MES, AÑO 02 09 2022 29 APOYO ECONÓMICO SI NO X 30 MONTO MENSUAL DE BECA JEFE DEL DEPTO. DE S. S. 17 AVAL DE PRESENTACIÓN NOMBRE: M. en C. GUADALUPE BIBIANA BENAVIDES OJEDA CARGO: SUBDIRECTORA DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL FIRMA: M. en C. RAMON HERRERA AVILA DIRECTOR 16 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL 16 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL FIRMA: JORGE ANGEL CRUZ MENESES 37 AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE EGRESADOS Y SERVICIO SOCIAL FIRMA: M. en C. LUIS ALBERTO MENDEZ CRUZ SELLO: DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.	DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO	
28 FECHA ELAB DÍA MES AÑO 02 09 2022 17 AVAL DE PRESENTACIÓN 17 AVAL DE PRESENTACIÓN 18 AVAL DE ACEPTACIÓN E INICIO NOMBRE: M. en C. GUADALUPE BIBIANA BENAVIDES OJEDA CARGO: SUBDIRECTORA DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL FIRMA: DOMICILIO: PROLONGACIÓN DE CARPIO 471 PLUTARCO ELÍAS CALLES TELÉFONO: 57296000-EXT-46235 SELLO 16 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL FIRMA: JORGE ANGEL CRUZ MENESES 36 REVISÓ: SELLO: DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.	03 10 2022 03 04 2023	
DÍA MES AÑO 02 09 2022 29 APOYO ECONÓMICO SI NO		
17 AVAL DE PRESENTACIÓN 17 AVAL DE PRESENTACIÓN 17 AVAL DE PRESENTACIÓN 18 AVAL DE ACEPTACIÓN E INICIO NOMBRE: M. en C. GUADALUPE BIBIANA BENAVIDES OJEDA CARGO: SUBDIRECTORA DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL FIRMA: DOMICILIO: PROLONGACIÓN DE CARPIO 471 PLUTARCO ELÍAS CALLES TELÉFONO: 57296000-EXT-46235 SELLO 16 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL FIRMA: JORGE ANGEL CRUZ MENESES TELMA: M. en C. LUIS ALBERTO MENDEZ CRUZ SELLO: DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.		
FIRMA: M. en C. RAMON HERRERA AVILA DIRECTOR SELLO: 16 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL FIRMA: JORGE ANGEL CRUZ MENESES JORGE ANGEL CRUZ MENESES M. en C. GUADALUPE BIBIANA BENAVIDES OJEDA CARGO: SUBDIRECTORA DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL FIRMA: DOMICILIO: PROLONGACIÓN DE CARPIO 471 PLUTARCO ELÍAS CALLES TELÉFONO: 57296000-EXT-46235 SELLO 37 AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE EGRESADOS Y SERVICIO SOCIAL FIRMA: M. en C. LUIS ALBERTO MENDEZ CRUZ SELLO: DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.	02 09 2022	JEFE DEL DEPTO. DE S. S.
FIRMA: M. en C. RAMON HERRERA AVILA DIRECTOR SELLO: 16 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL FIRMA: JORGE ANGEL CRUZ MENESES JORGE ANGEL CRUZ MENESES M. en C. GUADALUPE BIBIANA BENAVIDES OJEDA CARGO: SUBDIRECTORA DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL FIRMA: DOMICILIO: PROLONGACIÓN DE CARPIO 471 PLUTARCO ELÍAS CALLES TELÉFONO: 57296000-EXT-46235 SELLO 37 AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE EGRESADOS Y SERVICIO SOCIAL FIRMA: M. en C. LUIS ALBERTO MENDEZ CRUZ SELLO: DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.		
FIRMA: M. en C. RAMON HERRERA AVILA DIRECTOR SELLO: 16 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL FIRMA: JORGE ANGEL CRUZ MENESES JORGE ANGEL CRUZ MENESES SELLO: CARGO: SUBDIRECTORA DE SERVICIOS EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL FIRMA: DOMICILIO: PROLONGACIÓN DE CARPIO 471 PLUTARCO ELÍAS CALLES TELÉFONO: 57296000-EXT-46235 SELLO 37 AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE EGRESADOS Y SERVICIO SOCIAL FIRMA: JORGE ANGEL CRUZ MENESES M. en C. LUIS ALBERTO MENDEZ CRUZ SELLO: DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.	17 AVAL DE PRESENTACIÓN 31 AVAL DE ACE	PTACIÓN E INICIO
FIRMA: M. en C. RAMON HERRERA AVILA DIRECTOR SELLO: M. en C. RAMON HERRERA AVILA DIRECTOR SELLO: 16 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL FIRMA: JORGE ANGEL CRUZ MENESES JORGE ANGEL CRUZ MENESES INTEGRACIÓN SOCIAL FIRMA: DOMICILIO: PROLONGACIÓN DE CARPIO 471 PLUTARCO ELÍAS CALLES TELÉFONO: 57296000-EXT-46235 SELLO 37 AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE EGRESADOS Y SERVICIO SOCIAL FIRMA: M. en C. LUIS ALBERTO MENDEZ CRUZ SELLO: DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.		
M. en C. RAMON HERRERA AVILA DIRECTOR SELLO: DOMICILIO: PROLONGACIÓN DE CARPIO 471 PLUTARCO ELÍAS CALLES TELÉFONO: 57296000-EXT-46235 SELLO 16 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL FIRMA: JORGE ANGEL CRUZ MENESES JORGE ANGEL CRUZ MENESES 36 REVISÓ: DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
DOMICILIO: PROLONGACIÓN DE CARPIO 471 PLUTARCO ELÍAS CALLES TELÉFONO: 57296000-EXT-46235 SELLO 16 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL 16 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL STRUMA: JORGE ANGEL CRUZ MENESES 36 REVISÓ: DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.		
TELÉFONO: 57296000-EXT-46235 SELLO 16 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL 37 AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE EGRESADOS Y SERVICIO SOCIAL FIRMA: JORGE ANGEL CRUZ MENESES M. en C. LUIS ALBERTO MENDEZ CRUZ SELLO: DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.	DOMICILIO: PROLONGACIÓN DE CAR	RPIO 471 PLUTARCO ELÍAS CALLES
FIRMA: JORGE ANGEL CRUZ MENESES JORGE ANGEL CRUZ MENESES FIRMA: M. en C. LUIS ALBERTO MENDEZ CRUZ SELLO: DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.		SELLO
FIRMA: JORGE ANGEL CRUZ MENESES JORGE ANGEL CRUZ MENESES FIRMA: M. en C. LUIS ALBERTO MENDEZ CRUZ SELLO: DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.		
FIRMA:		
JORGE ANGEL CRUZ MENESES FIRMA: M. en C. LUIS ALBERTO MENDEZ CRUZ SELLO: DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.		
M. en C. LUIS ALBERTO MENDEZ CRUZ SELLO: DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.	FIRMA:	
36 REVISO: DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.	M. en C. LUIS ALBERTO) MENDEZ CRUZ

Conforme a lo establecido en el Artículo 18 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, parte de la información descrita en el presente formato esta clasificada como CONFIDENCIAL. Por ello, de acuerdo a los Artículos 19, 21 y 22 Fracción V de la misma, doy mi CONSENTIMIENTO para que sea utilizada en los trámites inherentes al registro y liberación del Servicio Social; sin que esta pueda ser destinada para propósitos distintos a los aquí señalados.

NOTAS IMPORTANTES

- 1. LA PRESENTE CARTA COMPROMISO CONTIENE LAS CONDICIONES DE TIEMPO Y ESPACIO PARA LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL DEL PRESTADOR CUYOS DATOS APARECEN EN EL APARTADO "PRESENTACIÓN".
- 2. EN VIRTUD DE QUE SE TRATA DE UN DOCUMENTO OFICIAL, SE DEBERÁN RESPETAR LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS, POR LO QUE POR NINGÚN MOTIVO EL PRESTADOR DE SERVICIO PODRÁ INICIARLO O CONCLUIRLO ANTES DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS.
- 3. EN ESE MISMO SENTIDO, EL PRESTADOR DEBERÁ REALIZAR SUS ACTIVIDADES EN EL HORARIO ESTABLECIDO Y BAJO LA SUPERVISIÓN DE LA PERSONA DESIGNADA COMO RESPONSABLE DIRECTO DEL PRESTADOR.
- 4. ASIMISMO, EL PRESTADOR SOLAMENTE PODRÁ REALIZAR SUS ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN INDICADA EN LA CARTA COMPROMISO Y BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA PODRÁ DESARROLLARLAS EN NINGÚN OTRO LUGAR.
- 5. EN CASO DE QUE ALGUNO DE LOS TÉRMINOS BAJO LOS CUALES FUE FIRMADA LA CARTA COMPROMISTO DEBAN SER CAMBIADOS, DEBERÁ NOTIFICARSE POR ESCRITO A LA DIRECCIÓN DE EGRESADOS Y SERVICIO SOCIAL, A EFECTO DE QUE DICHOS CAMBIOS QUEDEN REGISTRADOS EN EL EXPEDIENTE DEL PRESTADOR.
- 6. ES INDISPENSABLE QUE TODOS LOS PRESTATARIOS VALIDEN LOS REPORTES MENSUALES Y FINAL DE LOS PRESTADORES EN EL SISTEMA INSTITUCIONAL DE SERVICIO SOCIAL (SISS); ASIMISMO, EL REPORTE DE DESEMPEÑO DEBERÁ SER LLENADO Y ESCANEADO PARA SER SUBIDO AL SISTEMA POR EL RESPONSABLE DIRECTO DEL PRESTADOR.

PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL:

a) INFORMES DE SERVICIO SOCIAL

DEBERÁS ELABORAR INFORMES MENSUALES QUE DEBEN SER AVALADOS POR TU RESPONSABLE DIRECTO Y/O EL AVAL DE ACEPTACIÓN DE LA DEPENDENCIA DONDE REALIZAS TU SERVICIO SOCIAL, AL IGUAL QUE UN INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES AL TÉRMINO DE LA PRESTACIÓN DE TU SERVICIO. CONFORME AL ARTÍCULO 39, FRACCIÓN IV DEL REGLAMENTO DE SERVICIO SOCIAL DEL IPN, DISPONES ÚNICAMENTE DE CINCO DÍAS HÁBILES PARA LA ENTREGA DE REPORTES, EVALUACIÓN O INFORME EN EL ÁREA DE SERVICIO SOCIAL DE TU UNIDAD ACADÉMICA, POSTERIORES A LA CONCLUSIÓN DEL PERIODO CORRESPONDIENTE.

ESTIMADO PRESTATARIO

- AL TÉRMINO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL, DEBERÁ ELABORAR UNA CARTA DE TÉRMINO LA CUAL DEBERÁ CUBRIR LOS SIGUIENTES REQUISITOS:
- I. PAPEL MEMBRETADO, NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL DE ACEPTACÓN DE LA CARTA COMPROMISO Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN.
- II. DEBERÁ ESPECIFICAR: NOMBRE DEL PRESTADOR, NÚMERO DE BOLETA, CARRERA PERIODO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO SOCIAL, HORARIO CUBIERTO Y NÚMERO TOTAL DE HORAS PRESTADAS.
- III. LE SOLICITAMOS ATENTAMENTE SE RESPETEN LOS TÉRMINOS MARCADOS EN EL ANVERSO DEL PRESENTE DOCUMENTO, YA QUE ASÍ SE FACILITARÁ EL TRÁMITE DE LIBERACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL DE NUESTROS ALUMNOS Y PASANTES.

HE LEÍDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS MARCADOS EN EL ANVERSO DEL PRESENTE DOCUMENTO					
NOMBRE DEL PRESTADOR	_	F	FIRMA	•	