

# Carta de presentación - aceptación del Servicio Social

Nombre de a quien se dirige el nombramiento

Nombre de la Dependencia

## PRESENTE

Por este medio, me permito **PRESENTAR** usted, al C. \_\_\_\_\_  
alumno(a) de la carrera de \_\_\_\_\_  
con matrícula \_\_\_\_\_ quien está interesado en realizar su Servicio Social en el  
programa \_\_\_\_\_  
Con el número de folio \_\_\_\_\_ que usted registro en nuestra institución.  
La duración del Servicio Social es de 480 horas en un tiempo minimo de seis meses y máximo de dos  
años.

Le solicitamos su apoyo realizando la **ENTREVISTA** al portador de la presente, con el fin de  
**ACORDAR** las formas de trabajo y de control internos para el óptimo desarrollo de los objetivos y  
actividades del programa, en las fechas especificadas.

Aceptando los términos de colaboración (anexo formato de acuerdos), le solicitamos a usted nos  
informe al respecto mediante el nombre y firma del responsable del Servicio Social en la presente  
carta.

Sin más por el momento, se despide de usted, no sin antes reiterarle mis más cumplidas gracias.

**ATENTAMENTE**

**H. PUEBLA DE Z, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_**

**Coordinador de Servicio Social**

**Facultad de \_\_\_\_\_**

El portado de la presente es ACEPTADO en el  
Programa descrito en este documento.  
Firma y sello (si tiene) del responsable del  
Programa.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE, FIRMA Y CARGO

c.c.p. Coordinador de Servicio Social y/o Práctica Profesional.  
c.c.p. Docente-Tutor.  
c.c.p. Alumno.

**BUAP | Dirección de Servicio Social**