Formato de Carta de Aceptación

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe, Nombre del titular que firmará el Servicio Social, hace constar que el/la:

C. Nombre del alumno

Estará realizando su Servicio Social en Nombre de la Unidad Receptora (Dependencia/Empresa) donde prestará su servicios así como cualquier otra información de la misma que sus autoridades consideren pertinentes, durante el lapso de seis meses/un año, correspondiente al período siguiente: Fecha de inicio y término,en un horario de horario en horas y días aproximados, y no estará siendo remunerado económicamente por la prestación de dicho Servicio.

Para los fines que al interesado convengan, se expide esta Constancia a los Fecha, en la Ciudad de Ciudad, Edo.

A t e n t a m e n t e,

*Nombre y Firma del responsable que acepta al prestador del S.S.*

*Puesto que ocupa dentro de la Dependencia o Empresa*

*Nombre de la Dependencia o Empresa*

*NOTAS:*

\* La hoja debe ser membretada, con la información que la institución maneje para su encabezado y pie de página, y tener estampado tanto el sello de la Dependencia o Empresa como la firma en TINTA AZUL.

\* Consultar los ejemplos proporcionados, los cuales contienen información ficticia. Nótese que a pesar de la variabilidad de las cartas de aceptación de ejemplo, contienen toda la información que se solicita en este formato.