



Secretaria de Educación Pública
LYDE SERVICIOS
Subsecretaría de Educación Media Superior
Dirección General de Educación Tecnológica Industrial y de Servicios
Centro de Bachillerato Tecnológico industrial y de servicios No. 255
C.C.T. 11DCT0020A

CARTA DE ACEPTACIÓN

Datos del prestante del Servicio Social:

Nombre del alumno									
	apellido paterno		apellido materno		nombr	nombre(s)			
Domicilio particular									
	calle	nún	nero	color	nia				
Ciudad	Estado	Estado Teléfono							
Edad			Sexo	M ()	F()				
Carrera o especialidad					Semes	stre			
Número de control		Créditos cursados 70 %							
Datos del programa:									
Nombre del Programa: _									
Objetivo:									
Actividades a desarrol	llar:								
1									
2									
3									
<u> </u>	En caso de	requerir	mayo esp	acio, integra	r hojas a	nexas			
Tipo de actividades:									
() Administrativas	() Inve	stigación		() T	écnicas				
() Docentes	() Ases	soría		() (Otras				
Horario de actividades			Días de t	rabajo (L)	(M)	(M)	(J)	(V)	
	Nomb	Nombre y firma del responsable del programa en la Institución						Sello de la	
	CII la Ilisulucion							Institución	

Original plantel c.c.p. interesado agu*

