

**INSTITUTO TECNOLÓGICO
de Acapulco**

MANUAL DEL CURSO DE INDUCCIÓN

**SERVICIO
SOCIAL**



DEPARTAMENTO DE GESTION TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN

**OFICINA DE SERVICIO SOCIAL Y
DESARROLLO COMUNITARIO.**

CONTENIDO

1. Introducción, Concepto, Filosofía y Objetivo General.....	
2.-Convocatoria.....	
4. Formas de prestación del Servicio Social	
5. Requisitos para realizar el Servicio Social.....	
6. Solicitud de Servicio Social.....	
7. Carta Compromiso.....	
8. Carta de Presentación.....	
9. Control de Reporte Parciales.....	
10. Carta de Aceptación.....	
11. Plan de Trabajo.....	
12. Carta de Terminación.....	
13. Informe de Servicio Social (carátula).....	
14. Guía para la Elaboración del Informe Final.....	
15. Notificación.....	
16. Solicitud de Baja Temporal.....	

INTRODUCCIÓN:

Fortalecer la unidad y la solidaridad social, es uno de los compromisos que los institutos tecnológicos tienen como un deber moral hacia la comunidad en la que se desenvuelven por lo tanto, la formación de sus profesionistas implica el desarrollo de una conciencia de compromiso y participación que se logra a través de acciones como lo es la realización del servicio social.

El Servicio Social constituye uno de los programas que la Dirección General de Educación Superior Tecnológica realiza en apoyo a la comunidad dentro del marco que fomenta y regula las acciones y propósitos de la gestión tecnológica y vinculación.

El Servicio Social es un instrumento que estimula la participación activa de los jóvenes estudiantes de educación superior en la solución de problemas específicos de la sociedad por medio de la aplicación de los conocimientos que adquirieron durante su formación académica.

Permite el desarrollo de una conciencia social, que se traduce en la aportación de un beneficio a la comunidad, ya sea económico, político, social o cultural y una manera de retribuir en parte lo que ésta invierte en su formación.

Este programa es un elemento que coadyuva a la formación integral ya que propicia el desarrollo del espíritu de responsabilidad de los estudiantes, dando a conocer su potencialidad individual por lo que no se debe considerar únicamente como un requisito más para obtener el título profesional.

Con el fin de mantener la uniformidad necesaria para facilitar la sistematización de los trámites que se llevan a cabo en este programa, se ha elaborado el presente manual de procedimiento con el objetivo primordial de orientar las actividades para la operación del Servicio Social y optimizar los recursos que se le asignen en incrementar en forma cualitativa sus resultados. Su aplicación será obligatoria en todas las carreras del I.T.A.

Pretende concientizar sobre las necesidades existentes en la comunidad y motivar al alumno a realizar un trabajo de CALIDAD, actuando no para cumplir con un requisito institucional, sino con un compromiso auténtico.

CONCEPTO:

El SERVICIO SOCIAL es una actividad de carácter temporal y obligatoria que institucionalmente ejecutan y prestan los estudiantes del Instituto Tecnológico de Acapulco en beneficio de la sociedad y del estado.

Es temporal debido que se realiza desarrollando actividades que se estiman en horas de trabajo efectivas cumplidas en determinados periodos de tiempo.

Es obligatoria debido a que consigna esta responsabilidad en:

- La Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (Art. 5º.)
- Ley Reglamentaria del Art. 5º. Constitucional.
- El Manual de Procedimientos para la Operación del Servicio Social en el Instituto Tecnológico, DGES, SEIT, SEP.

FILOSOFIA:

No debe ser una devolución a la comunidad, sino una necesidad constante de apoyo. Constituirse al encuentro de soluciones a los problemas de la sociedad. Poner en práctica sus conocimientos adquiridos en el aula y enfrentar compromiso con la sociedad.

OBJETIVO GENERAL:

El prestador tendrá que desarrollar una conciencia solidaria y compromiso con la sociedad a la que pertenece, convirtiéndose en un verdadero acto de reciprocidad para con la misma, a través de los planes y programas del sector público, contribuyendo a la formación académica y capacitación profesional del prestador del Servicio Social.

FORMA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

1. En las instituciones del Sistema Nacional de Educación superior Tecnológica, se realizará el Servicio Social, conforme al Manual y al reglamento, adecuando las circunstancias generales a sus propias necesidades y a las circunstancias prevalecientes en ellas.
2. El estudiante no podrá iniciar su Servicio Social si no cuenta con un programa específico a desarrollar y si no ha cubierto cuando menos el 70% de los créditos de la carrera que cursa.
3. El Servicio Social no se autorizará cuando su prestación se dirija al sector privado.
4. Ningún estudiante podrá prestar su servicio social como integrante de grupos culturales o deportivos del Instituto Tecnológico, a menos que las actividades las realice como instructor.
5. La prestación del Servicio Social en los Institutos Tecnológicos y en el Instituto Tecnológico de Acapulco, por ser de naturaleza de solidaridad y desarrollo social, no podrá emplearse para cubrir necesidades de tipo laboral, ni otorgará categorías de trabajador al prestador de Servicio Social.
6. Los estudiantes que estén realizando su Servicio Social y no lo hayan dado de alta, no se les podrá tomar en cuenta hasta que realicen los trámites correspondientes.
7. El Servicio Social se deberá prestar durante un periodo mínimo de 6 meses y máximo de 2 años, cubriendo durante este periodo 480 horas efectivas.
8. El Servicio Social se podrá prestar de acuerdo a las siguientes modalidades: individual, grupal o en brigadas.
9. Los alumnos podrán prestar su Servicio Social en programas de tipo urbano, suburbano y rural, siempre y cuando se realicen en la zona de influencia del Instituto Tecnológico de Acapulco, de otra forma, tendrán que acudir a que se los coordine el Instituto Tecnológico más cercano al lugar donde lo prestarán.
10. La prestación de Servicio Social se podrá realizar desarrollando actividades:
 1. Técnicas.
 2. Administrativas y de Asesoría.
 3. Investigación y desarrollo.
 4. Planeación y organización.
 5. Promoción social.
 6. Consultoría y evaluación.
 7. Desarrollo comunitario.
11. El Servicio Social se puede prestar en instituciones como:
 - * Secretarías de Estado.
 - * Gobierno Municipal.
 - * Gobierno Estatal.
 - * Uniones ejidales.
 - * Cooperativas.

**DEPARTAMENTO DE GESTION TECNOLOGICA Y VINCULACION
OFICINA DE SERVICIO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO**

CONVOCA

**A LOS ALUMNOS QUE CUMPLAN CON EL 70% DE SUS CREDITOS APROBADOS,
A PARTICIPAR EN EL CURSO DE INDUCCION PARA LA PRESTACION DEL
SERVICIO SOCIAL, PERIODO
SEPTIEMBRE/2013 - MARZO/2014**

CALENDARIZACION

DIA	HORA	CARRERA	LUGAR
Martes 20 de Agosto de 2013	13:00 a 14:00	I.S.C, I.E.M,	BIBLIOTECA 2DO. PISO
Miércoles 21 de Agosto de 2013	13:00 a 14:00	L.A L.C. I.G.E.	
Jueves 22 de Agosto de 2013	13:00 a 14:00	ARQ. IBQ	

**ATENTAMENTE
OFICINA DE SERVICIO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO**


***NOTA:
LLEVAR EL MANUAL DEL SERVICIO SOCIAL**

REQUISITOS PARA INICIAR EL TRÁMITE DEL SERVICIO SOCIAL

- Constancia de créditos, expedida por el Departamento de Servicios Escolares, con el 70 % de créditos aprobados
- 1 Fotografía tamaño infantil
- 1 Fólder tamaño carta color beige
- Solicitud de Servicio Social (ITA-VI-PO-002-01.)
- Carta compromiso de Servicio Social (ITA-VI-PO-002-02)
- Constancia de Asistencia a la plática de Inducción al Servicio Social
- Copia del Carnet del Seguro Social.
- Copia de constancias de Actividades Extraescolares

***Estos documentos deben ser entregados personalmente en la Oficina de Servicio Social y Desarrollo Comunitario del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación en los plazos que se indiquen en el Curso de Inducción al Servicio Social.**

El Servicio Social únicamente podrá “darse de alta” en los meses de FEBRERO y AGOSTO de cada año.

	Nombre del documento: Formato para Solicitud de Servicio Social	Código: ITA-VI-PO-002-01
		Revisión: 0
	Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.2.1	Página 7 de 26

**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN
SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL**

FOTO

DATOS PERSONALES

Nombre completo (1) _____

Sexo (2) _____ Teléfono: (3) _____ Domicilio: (4) _____

ESCOLARIDAD

No. de Control: (5) _____ Carrera: (6) _____

Periodo: (7) _____ Semestre: (8) _____

DATOS DEL PROGRAMA

Dependencia Oficial: (9) _____

Titular de la Dependencia: (10) _____

Puesto: (11) _____

Nombre del Programa: (12) _____

Modalidad: (13) _____ Fecha de Inicio: (14) _____ Fecha de Terminación: (15) _____

Actividades: (16)

Tipo de programa: (17)

() Educación para adultos () Desarrollo de comunidad

() Actividades deportivas () Actividades culturales

() PRONASOL () Otros


PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL

ACEPTADO: (18) SI () ; NO () MOTIVO: (19) _____

OBSERVACIONES: (20) _____

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Escribir el nombre completo del alumno interesado en realizar el Servicio Social.
2	Indicar el sexo: H Hombre M Mujer.
3	Anotar el número de teléfono particular.
4	Anotar el domicilio particular.
5	Anotar el número de control.
6	Anotar la carrera en la cual se encuentra inscrito.
7	Anotar el periodo en el cual está inscrito.
8	Anotar el semestre que se encuentra cursando actualmente.
9	Anotar el nombre de la dependencia en la que se pretende realizar el Servicio Social.
10	Anotar el nombre completo del titular de la dependencia.
11	Anotar el nombre del puesto.
12	Anotar el nombre del programa.
13	Anotar la modalidad en la que se realizará el Servicio Social (interno ó externo).
14	Anotar la fecha de inicio.
15	Anotar la fecha de terminación.
16	Anotar las actividades que se realizarán.
17	Marcar con una X el tipo de programa en el que le interesa participar.
18	Anotar si fue aceptado o no.
19	Anotar el motivo por el cual la solicitud fue rechazada.
20	En caso de que haya observaciones anotarlas.

	Nombre del documento: Formato para Carta Compromiso de Servicio Social		Código: ITA-VI-PO-002-02
	Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.2.1		Revisión: 0
			Página 9 de 26

**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN
OFICINA DE SERVICIO SOCIAL**

CARTA COMPROMISO DE SERVICIO SOCIAL

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional relativo al ejercicio de profesiones, el suscrito:

NOMBRE: (1) _____ No. DE CONTROL (2) _____

DOMICILIO: (3) _____ TEL: (4) _____

CARRERA: (5) _____ SEMESTRE: (6) _____

DEPENDENCIA: (7) _____

DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA: (8)

RESPONSABLE DEL PROGRAMA: (9)


FECHA DE INICIO: (10) _____ FECHA DE TERMINACIÓN: (11) _____

Me comprometo a realizar el Servicio Social acatando el reglamento del Sistema Nacional de Educación Superior Tecnológica y llevarlo a cabo en el lugar y periodos manifestados, así como, a participar con mis conocimientos e iniciativa en las actividades que desempeñe, procurando dar una imagen positiva del Instituto Tecnológico en el organismo o dependencia oficial, de no hacerlo así, quedo enterado (a) de la cancelación respectiva, la cual procederá automáticamente.

En la ciudad de: (12) _____ del día (13) _____ del mes
_____ de _____

Conformidad

Firma del alumno (14)

	Nombre del documento: Formato para Carta Compromiso de Servicio Social	Código:ITA-VI-PO-002-02
		Revisión: 0
	Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.2.1	Página 10 de 26

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Anotará el nombre completo del prestatante de Servicio Social.
2	Anotará el número de control del alumno.
3	Anotará el domicilio del prestatante de Servicio Social.
4	Anotará el teléfono particular del prestatante de Servicio Social.
5	Anotará el nombre de la carrera en la que se encuentra inscrito el prestatante de Servicio Social.
6	Anotará el semestre en que se encuentra actualmente inscrito.
7	Anotará el nombre de la dependencia u organismo donde se encuentra el alumno prestando el Servicio Social.
8	Anotará el domicilio particular de la dependencia.
9	Anotará el nombre del responsable del programa del organismo.
10	Anotará la fecha en la que inicio el prestatante el Servicio Social.
11	Anotará la fecha en la que se da por terminada la prestación del Servicio Social.
12	Anotará el nombre de la Ciudad en la cual se encuentra el Instituto Tecnológico.
13	Anotará el día, mes y año en que se firma esta carta compromiso.
14	Firma del interesado.

	Nombre del documento: Formato para Carta de Presentación de Servicio Social		Código: ITA-VI-PO-002-03
	Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.2.1		Revisión: 0
			Página 11 de 26

DEPARTAMENTO: (1)
No. DE OFICIO: (2)

ASUNTO: Carta de presentación

(3)_____

(4)_____

(5)_____

P R E S E N T E.-

Por este conducto, presentamos a sus finas atenciones al C. (6)_____, con número de control (7)_____, alumno de la carrera de : (8)_____, quien desea realizar su Servicio Social en esa dependencia, cubriendo un total de **480 horas** en el programa (9)_____ en un periodo mínimo de de seis meses y no mayor de dos años.

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

A t e n t a m e n t e.

(10)
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN
TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN

	Nombre del documento: Formato para Carta de Presentación de Servicio Social	Código: ITA-VI-PO-002-03
		Revisión: 0
	Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.2.1	Página 2 de 26

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	Descripción
1	Anotar nombre de departamento.
2	Anotar número de oficio.
3	Anotar el nombre de la ciudad y la fecha.
4	Anotar nombre de la persona a la cual va dirigido.
5	Anotar nombre de la dependencia.
6	Anotar el nombre del prestatante del Servicio Social.
7	Anotar número de control.
8	Anotar nombre de la carrera.
9	Anotar el nombre del programa en el que se realizará el Servicio Social.
10	Nombre y firma del Jefe del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación.

Nota.* Se elaborará en papel membretado.

(MEMBRETE DE LA DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN)

FECHA: _____

ASUNTO: CARTA DE ACEPTACIÓN

C. ING. ORLANDO MORALES BONILLA
JEFE DEL DEPTO. DE GEST. TEC. Y VINCULACIÓN DEL I.T.A.
P R E S E N T E .

ATENCION C. LIC. GUILLERMINA SEVERIANO GAMA
JEFE DE OFICINA DE SERVICIO SOCIAL Y DESARROLLO
COMUNITARIO

Por medio de la presente me permito comunicarle que
en esta **(Dependencia o Institución)**, no tenemos
inconveniente en aceptar al (la) **C. (Nombre completo)**
para que desarrolle su Servicio Social con las siguientes características:

No. Control: _____

Carrera: _____

Fecha de Inicio: _____ Fecha de Terminación: _____

Nombre del Programa: **Se indicará la función departamental
del prestante.**

(Ejemplo: Auxiliar Administrativo).

Horario:

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO

Sin más por el momento, quedo de Usted.

A T E N T A M E N T E:

Responsable en la Dependencia o Institución
Nombre, cargo, firma y sello

NOTA: Este formato se debe transcribir en el papel oficial de la dependencia, donde realiza su servicio social.

(MEMBRETE DE LA DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN)

Fecha:_____

PLAN DE TRABAJO QUE PARA SER AUTORIZADO SU TRÁMITE DEL
SERVICIO SOCIAL PRESENTA, CON LA ANUENCIA DE LA (*DEPENDENCIA O*
INSTITUCIÓN) EL

C.*NOMBRE*_____

*No. DE CONTROL*_____ *CARRERA*_____

(NOMBRE DEL PROGRAMA)

ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

a)_____

—
b)_____

—
c)_____

—
d)_____

—
e)_____

—
f)_____

g)_____

—
h)_____

—
i)_____

**NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA
DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN**

ALUMNO

(*CARGO, FIRMA Y SELLO*)

(*NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD*)

Cuando los alumnos ya dieron de alta el Servicio Social, a partir de la fecha de inicio deberán entregar por duplicado al Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación un Reporte Bimestral de Servicio Social (ITA-VI-PO-002-04).

Cada Reporte Bimestral amparará un máximo de 160 y un mínimo de 0 horas; y así sucesivamente hasta cubrir con 480 horas efectivas de Servicio Social dentro de los plazos establecidos (dentro del rango de seis meses a dos años) para su cumplimiento.

No puede haber un periodo menor o mayor para realizar el Servicio Social.

CALENDARIZACIÓN
PERIODO SEPTIEMBRE/2013 - MARZO/2014

CONCEPTO	PERIODO	FECHA DE ENTREGA
1ER REPORTE	DEL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2013 AL 17 DE NOVIEMBRE DE 2013	DEL 18 AL 22 DE NOVIEMBRE 2013
2DO REPORTE	DEL 18 DE NOVIEMBRE 2013 AL 12 DE ENERO DE 2014	DEL 27 AL 31 DE ENERO DE 2014.
3ER REPORTE	DEL 13 DE ENERO 2014 AL 9 DE MARZO DE 2014	DEL 10 AL 14 DE MARZO DE 2014.
INFORME FINAL*	DEL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2013 AL 9 DE MARZO DE 2014	DEL 10 DE MARZO 2014 AL 30 DE ABRIL DE 2014



INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción
1	Anotar el número del reporte correspondiente.
2	Anotar el apellido paterno, materno y nombre (s) del prestatante de Servicio Social.
3	Anotar el nombre de la carrera que cursa el prestatante de Servicio Social.
4	Anotar el número de control del prestatante de Servicio Social.
5	Anotar día, mes y año del periodo correspondiente al reporte.
6	Anotar el nombre de la dependencia u organismo donde el prestatante realiza el Servicio Social.
7	Anotar el nombre del programa en el cual se encuentra inscrito el prestatante de Servicio Social.
8	El Alumno/Prestante de Servicio Social, debe anotar las actividades que realizó durante el periodo indicado.
9	Se Anotar el número de horas que abarca este reporte.
10	Anotar el número total de horas acumuladas desde el inicio a la fecha.
11	Anotar el nombre, puesto y firma del supervisor del Alumno/Prestante de Servicio Social o del área del Organismo en donde lo realiza.
12	La oficina donde el Alumno/Prestante realiza su Servicio Social deberá sellar este Reporte.
13	Este Reporte deberá contar con la firma del interesado (Alumno/Prestante de Servicio Social).
14	El Jefe de la Oficina de Servicio Social, deberá firmar este reporte.

Cuando el prestador termine el Servicio Social, solicitará a la institución donde lo realizó, una Carta de Terminación de Servicio Social avalada por el responsable directo del programa en que participó.

MEMBRETE DE LA DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN

FECHA: _____

ASUNTO: CARTA DE TERMINACIÓN

C. ING. ORLANDO MORALES BONILLA
JEFE DEL DEPTO. DE GEST. TEC. Y VINCULACIÓN DEL I.T.A.
P R E S E N T E.

ATENCION. C. LIC. GUILLERMINA SEVERIANO GAMA
JEFE DE OFICINA DE SERVICIO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

Por medio de la presente me permito comunicarle que en esta
(**Dependencia o Institución**), el (la) C. (**Nombre completo**)
terminó satisfactoriamente la prestación de su Servicio Social, cubriendo un
total de _____ horas con las siguientes características:

No. Control: _____

Carrera: _____

Periodo de prestación: del _____ al _____ del _____.
(**Fecha de Inicio y Fecha de Terminación**)

Apreciación del Servicio Social Desarrollado:

Responsabilidad	_____	Conducta	_____
Calidad en el Trabajo	_____	Cooperación	_____
Iniciativa	_____	Asistencia	_____
Puntualidad	_____		

Claves: E= EXCELENTE MB= MUY BIEN, B= BUENO, R= REGULAR, D= DEFICIENTE

Sin más por el momento, quedo de Usted.

A T E N T A M E N T E:

Responsable en la Dependencia o Institución
(*Nombre, cargo, firma y sello*)

NOTA: Este formato se debe de transcribir en hoja membretada oficial de la
Dependencia, donde realiza su servicio social.
(Original para el expediente y copia en el trabajo de informe final)

Para obtener la liberación del Servicio Social, los alumnos deberán entregar un informe final de acuerdo a las características que se indican en la: “Guía para la elaboración del Informe Final de Servicio Social”.

GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL INFORME FINAL

I. DATOS GENERALES.

- Contenido del formato denominado Carátula.

II. DESARROLLO.

- Introducción
- Plan de trabajo (copia del presentado al iniciar el trámite)
- Desarrollo de actividades
- Conclusiones (respecto al programa de servicio social desarrollado)
- Recomendaciones a:
 - ✓ Alumnos
 - ✓ Escuela (específicamente la Oficina de Servicio Social para mejorar su desempeño)
 - ✓ Dependencia o Institución donde realizó el Servicio Social. (específicamente al Depto. que fue asignado)
 - ✓ Anexos (Formatos que hayan utilizado para llevar a cabo sus actividades)
 - * Dependencia o Institución donde realizó el Servicio Social.
(Específicamente al Depto. que fue asignado)
 - ✓ Anexos (Formatos que hayan utilizado para llevar a cabo sus actividades)

El informe final deberá entregarse debidamente firmado por el responsable del servicio social en la institución donde lo realiza, así como con el sello correspondiente.

La carta de terminación deberá entregarse junto con el informe final en un plazo no mayor a 30 días a partir de la fecha de terminación del Servicio Social en el organismo asignado; de no ser así, el Servicio Social realizado será cancelado.

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ACAPULCO

DEPTO. DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN

INFORME DE SERVICIO SOCIAL (CARÁTULA)

NOMBRE _____
APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE(S)

NIVEL _____ CARRERA _____

No. DE CONTROL: _____ HORAS LABORADAS _____
(COMPLETO) (TOTAL)

LUGAR DE PRESTACIÓN: _____
(NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O INSTITUCION)

FUNCIÓN _____

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME:

____ DE ____ DEL ____ AL ____ DE ____ DEL ____
(FECHA DE INICIO Y FECHA DE TERMINACION)

FECHA DE ENTREGA: _____
(A LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL PARA SU REVISION)

SUPERVISOR

INTERESADO

(Nombre, Cargo, Firma y Sello)

(Nombre y Firma)

Vo.Bo.

LIC. GUILLERMINA SEVERIANO GAMA
JEFE DE OFICINA DE SERVICIO SOCIAL
Y DESARROLLO COMUNITARIO



Nombre del documento: Formato para Constancia de Terminación de Servicio Social	Código: ITA-VI-PO-002-05
	Revisión: 0
	Página 22 de 26
Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.2.1	

DEPARTAMENTO: (1)
No. DE OFICIO: (2)

ASUNTO: Constancia.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente se hace constar que:

Según documentos que obran en los archivos de esta Institución, el (la) **C. (3)** _____, con número de control **(4)** _____ de la carrera de **(5)** _____ realizó su **Servicio Social** en **(6)** _____, desarrollando las siguientes actividades: **(7)** _____, cubriendo un total de **480** horas, durante el período comprendido del **(8)** _____ al **(9)** _____.

Este servicio social fue realizado de acuerdo a lo establecido en la **Ley Reglamentaria del Artículo 5o. Constitucional** relativo al ejercicio de las **Profesiones y los Reglamentos** que rigen al **Sistema Nacional de Educación Superior Tecnológica**.


Se extiende la presente para los fines legales que al interesado convengan, en la ciudad de **(10)** _____, a los **(11)** días del mes de **(12)** _____ del año **(13)** _____.

Atentamente

(14)
**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GESTIÓN
TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

(15)
DIRECTOR

c.c.p. Servicios Escolares.-Expediente del alumno
Archivo.

	Nombre del documento:	Código: ITA-VI-PO-002-05
	Formato para Constancia de Terminación de Servicio Social	Revisión: 0
	Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.2.1	Página 23 de 26

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NUMERO	NOMBRE
1	Anotar el nombre del departamento responsable.
2	Anotar el número de oficio. Ejemplo: GT-001/2005.
3	Anotar el nombre del prestatante de Servicio Social.
4	Anotar el número de control del prestatante.
5	Anotar el nombre de la carrera que se encuentra cursando.
6	Nombre de la dependencia u organismo donde realizó su Servicio Social.
7	Anotar brevemente las actividades que desarrolló el prestatante.
8	Anotar fecha de inicio.
9	Anotar fecha de terminación.
10	Anotar el nombre de la Ciudad, Estado.
11	Fecha del día.
12	Anotar mes.
13	Anotar el año.
14	Anotar el nombre del Jefe del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación.
15	Anotar el nombre del Director del Plantel.

Acapulco, Gro., a ____ de ____ de ____

ASUNTO: NOTIFICACIÓN.

C. ING. HUMBERTO MORALES DOMINGUEZ
JEFE DEL DEPTO. DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN
P R E S E N T E

Por este medio notifico a usted, que después de haber revisado el
reporte de Servicio Social de: _____ con el número de
control: _____ de la especialidad de
_____ realizada en :
_____.

Revisión de formato:

☐

Revisión de contenido:

☐

Este NO cumple con todos los requisitos que marca el reglamento vigente
de nuestra institución, considerándose por lo tanto RECHAZADO.

OBSERVACIONES:

A T E N T A M E N T E

JEFE DE OFICINA DE SERVICIO SOCIAL Y
DESARROLLO COMUNITARIO

c.c.p. – Archivo

SOLICITUD DE BAJA DEL SERVICIO SOCIAL

Acapulco, Gro., a _____ de _____ del _____.

C. ING. ORLANDO MORALES BONILLA.
JEFE DEL DEPTO. DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN
P R E S E N T E.

AT'N. C. LIC. GUILLERMINA SEVERIANO GAMA
JEFE DE OFICINA DE SERVICIO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO

Comunico a Usted que a partir de esta fecha _____

Solicito la baja TEMPORAL _____ DEFINITIVA _____ de mi Servicio

Social que venía desarrollando en la

dependencia: _____

Con un total de _____ horas acumuladas en _____ meses.

En el periodo: _____ del semestre: _____

Por los siguientes motivos (explicar):

A T E N T A M E N T E

NOMBRE: _____

CARRERA: _____

No. CONTROL: _____

Vo.Bo.

ENCARGADO DEL LUGAR DE PRESTACIÓN

c.c.p. -Encargado del lugar de Prestación.



Subsecretaría de Educación Superior
Dirección General de Educación Superior Tecnológica

ING. JORGE ACEVES JIMENEZ
DIRECTOR.

ING. O. SERGIO SEVERIANO GAMA
SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

ING. ORLANDO MORALES BONILLA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GEST. TEC. Y VINCULACIÓN

LIC. GUILLERMINA SEVERIANO GAMA
JEFE DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO.

AGOSTO 2013.