No de oficio\_\_\_\_\_

Ciudad Valles, S.L.P, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_

|  |
| --- |
| **MIA. BLANCA LILIA GIL NUÑO** |
| **SUBDIRECTORA DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN DEL TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO/INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CIUDAD VALLES** |
| **P R E S E N T E** |

|  |
| --- |
| AT’N. MSEP. AZUCENA DE LOS ANGELES GUTIERREZ REYES |
| Jefa del Depto. de Gestión Tecnológica y Vinculación |

Por medio de la presente me permito informarle que el (la) C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de control \_\_\_\_\_\_\_ , fue aceptado (a) para realizar su Servicio Social en las oficinas de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, donde cubrirá un total de 480 horas a partir del día **03 DE DICIEMBRE DEL 2018**, laborando un total de 4 horas diarias, en un lapso mínimo de seis meses, no excediéndose de dos años.

Sin otro particular por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo

|  |
| --- |
| ATENTAMENTE  Nombre, cargo y firma del responsable de la dependencia |

Sello de la dependencia u organismo