**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): Omar Adrian Acosta Santiago No. DE CONTROL (2): 18550685

DOMICILIO (3): Parque el retiro #10043 Jardines de Oriente CELULAR (4): 6145163473

CARRERA (5): Ingenieria en Sistemas computacionales SEMESTRE (6): 12

DEPENDENCIA (7): Tec 2

DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA (8): Direccion del lugar

RESPONSABLE DEL PROGRAMA (9): Responsable del programa

FECHA DE INICIO (10): 5 de 6 de 2022 FECHA DE TERMINACIÓN (11): 8 de 12 de 2023

Me comprometo a realizar el Servicio Social acatando el reglamento emitido por el Tecnológico Nacional de México 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) Chihuahua, del día (13) 12 del mes de 2 de 2024.

Conformidad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del alumno (14)

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotará el nombre completo del prestante de Servicio Social y/o Estudiante. |
| 2 | Anotará el número de control del prestante de Servicio Social y/o Estudiante. |
| 3 | Anotará el domicilio del prestante de Servicio Social. |
| 4 | Anotará el teléfono particular del prestante de Servicio Social. |
| 5 | Anotará el nombre de la carrera en la que se encuentra inscrito el prestante de Servicio Social. |
| 6 | Anotará el número de semestre en que se realizará el Servicio Social, en caso de que se haya concluido la carrera se anotará Egresado |
| 7 | Anotará el nombre de la dependencia u organismo donde se encuentra el(la) estudiante prestando el Servicio Social. |
| 8 | Anotará el domicilio particular de la dependencia. |
| 9 | Anotará el nombre del responsable del programa o supervisor del Servicio Social del organismo. |
| 10 | Seleccionará la fecha en la que inició el prestante el Servicio Social. |
| 11 | Seleccionará 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 | Seleccionará el día, mes y anotará el año en que se firma esta carta compromiso. |
| 14 | Firma del(a) interesado(a) |