**CARTA DE ACEPTACIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del prestante del Servicio Social** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | | | | | | | | |
| Edad: |  | | | Sexo: | ( |  | ) Masculino | |  | ( |  | | ) Femenino | |
| Dirección: |  | | | | | | | | | | | | | |
| Carrera o especialidad: | |  | | | | | | | | | | | | |
| Semestre: | **5TO SEMESTRE** | | No. de Control: | | | | |  | | | | Créditos cursados: | | **70%** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del Programa** | | | | |
| Nombre: |  | | | |
| Objetivo: Contribuir a la formación integral del educando, desarrollando en él un alto sentido de solidaridad social y de compromiso con la sociedad. | | | | |
| Periodo de inicio: | |  | al día |  |
| **Actividades a desarrollar:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

*En caso de requerir mayor espacio, integrar hojas anexas.*

**Tipos de actividades:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ( |  | ) Administrativas | | ( |  | ) Investigación | | |
| ( |  | ) Técnicas | | ( |  | ) Docentes | | |
| ( |  | ) Asesorías | | ( |  | ) Otras |  | |
| Horario de actividades: | | | **14:00 a 18:00 hrs** | Días de trabajo: | | | | **De Lunes a Viernes** |

Nombre y firma del responsable del programa en la

DEPENDENCIA

Sello de la Dependencia.

**NOTA: Esta Carta de Aceptación deberá elaborarse en papel oficial de la institución u organismo donde se efectuó el Servicio Social. (Borrar)**