

MEMBRETE DE LA INSTITUCIÓN

Núm. de Oficio de la Institución

CARTA DE ACEPTACIÓN

LIC. CITLALI PEDRAZA DE BENGOCHEA
DIRECTORA DEL C.E.T.i.s. No. 156
AV. DEL PARQUE DE LA AMISTAD S/N
COL. MESA DE OTAY, TIJUANA B.C.

AT'N.: ING. MARGARITA SALGADO
JEFE DEL DEPTO. DE VINCULACION
CON EL SECTOR PRODUCTIVO

Por este conducto, me permito notificarle que de acuerdo al convenio establecido con ustedes el, (la) C. _____, con número de control _____, de la Especialidad de _____ del Plantel a su digno cargo, ha sido aceptado para realizar su SERVICIO SOCIAL en esta institución, en el área de _____, durante el período comprendido **del 1º DE SEPTIEMBRE DEL 2018 AL 1º DE MARZO 2019**, con un horario de actividades de _____ horas a _____ horas, de lunes a viernes.

A petición del interesado y para los fines legales conducentes, se extiende la presente a los _____ días del mes de _____ del 2018.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE
SELLO DE LA INSTITUCIÓN

c.c.p. plantel
c.c.p. interesado

Nota: esta constancia deberá elaborarse en papel oficial de la institución u organismo donde realizará el servicio social.