**raúl alfonso ayón félix**

**Jefe (a) Del Departamento De Gestión Tecnológica y**

**Vinculación**

**maría elena salcedo tirado**

**Jefe (a) De La Oficina De Servicio Social Y Desarrollo Comunitario**

Me permito informarle que el (la) C. (1) APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE (S) estudiante de la carrera de **(2) ELIJA**, con número de control**:** (3) CLIC PARA ESCRIBIR, fue aceptado (a) para realizar su **SERVICIO SOCIAL** en: **(4) INDICAR NOMBRE DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN COMO APARECE EN EL BANCO DE PROGRAMAS**, en el programa denominado: **(5) INDICAR NOMBRE DEL PROGRAMA** el cual tiene como **objetivo: (6) INDICAR EL BENEFICIO O IMPACTO DE LAS ACTIVIDADES EN LA COMUNIDAD** donde cubrirá un total de **500 horas** a partir del día: **(7) 1ER DIA DE CLASES,** en un lapso mínimo de seis meses, no excediéndose de dos años desempeñando las siguientes:

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR (8)** |
| 1.- Haga clic aquí para escribir texto. Debe indicar al menos 3. |
| 2.- Haga clic aquí para escribir texto. Debe indicar al menos 3. |
| 3.- Haga clic aquí para escribir texto. Debe indicar al menos 3. |
| 4.- En caso de no requerir este espacio, eliminar la fila. |
| 5.- En caso de no requerir este espacio, eliminar la fila. |
| 6.- En caso de no requerir este espacio, eliminar la fila. |

**(9) Tipo de programa: ( ) Educación para adultos ( ) Contingencia ( ) Apoyo a la salud ( ) Establecido por el ITC ( ) Gubernamental ( ) Actividades deportivas, culturales y cívicas ( ) Cuidado al medio ambiente ( ) Otros**

**(11) Indicar nombre y puesto de la (el) responsable del programa  
Firma responsable**

**(10) Indicar nombre y puesto de la (el) titular de la empresa/institución**

**Firma titular y sello**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

**LOS ENCABEZADOS NO DEBEN SER MODIFICADOS**.

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Nombre de la (el) alumna (o) iniciando por apellidos. |
| 2 | Seleccione nombre de la carrera que cursa la (el) alumna (o). |
| 3 | Indicar número de control de la (el) alumna (o). |
| 4 | Indicar el nombre de la empresa/institución en la que se está realizando el servicio social. |
| 5 | Indicar el nombre del programa autorizado. |
| 6 | Objetivo del programa lo deberá proporcionar la empresa/institución de acuerdo con el beneficio de las actividades en la comunidad. |
| 7 | La fecha de inicio será el primer día de clases del semestre. |
| 8 | Describir brevemente las actividades a desarrollar durante la duración del servicio social. |
| 9 | Señalar con una "X" en los paréntesis como se clasifica el programa en base a los objetivos y actividades. |
| 10 | Sustituir el texto indicando nombre y puesto de la (el) titular de la empresa/institución, firmar y sellar. |
| 11 | Sustituir el texto indicando nombre y puesto de la (el) responsable del programa, firmar. |