**NOTA: ESTE ES UN FORMATO QUE SE DEBE TRANSCRIBIR EN PAPEL OFICIAL DEL ORGANISMO O DEPENDENCIA DONDE EL ALUMNO REALIZARA SU SERVICIO SOCIAL.**

(NOMBRE DE LA DEPENDENCIA)

Piedras Negras, Coahuila a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ del 202\_

C. DR. GUSTAVO EMILIO ROJO VELAZQUEZ
DIRECTOR DEL INSTITUTO TECNOLOGICO DE PIEDRAS NEGRAS
Presente. –

 MPE.AÍDA HERNÁNDEZ ÁVILA

SUBDIRECTORA DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN

Por este conducto me permito comunicarle que el (la) C.\_ estudiante de la carrera de \_ con numero de control \_ fue aceptado(a) para realizar su Servicio Social en las oficinas de\_, donde cubrirá un total de 480 horas y máximo de 500 horas a partir del \_ al \_ del presente, en el Programa de \_, laborando un total de 4 horas diarias en un lapso mínimo de 6 meses, no excediéndose de 2 años.

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

A T E N T A M E N T E

 Nombre sello
Puesto