# DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN

# CARTA DE PRESENTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

Departamento Académico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. de Oficio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asunto: Carta de Presentación

**C. (Nombre de la persona a quien va dirigido)**

**(Nombre de la Dependencia) PRESENTE**

Por este conducto, presentamos a sus finas atenciones al C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de control escolar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante de la carrera de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien desea realizar su Servicio Social en esa Dependencia, cubriendo un total de mínimo 480 horas y máximo 500 horas en el programa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en un periodo mínimo de de seis meses y no mayor de dos años.

Agradezco las atenciones que se sirva brindar al portador de la presente.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jefe(a) de Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados**

Nota. Se podrá elaborar en papel membretado de las Instituciones adscritas al TecNM.