**Núm. De oficio**

 **Asunto:** Carta de Aceptación de Servicio Social.

 **Ciudad y fecha de emisión**

**DR. JESÚS HUERTA CHUA DIRECTOR GENERAL DEL ITSPR**

# AT´N: ING. VICTORIA LEONOR LÓPEZ FLORES

# JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIO SOCIAL

Por este medio me permito informarle que el (la) C. ha sido aceptado(a) en esta dependencia para realizar el Servicio Social, en el programa denominado: desempeñando actividades:

durante el periodo comprendido del al acumulando un total de horas.

500

En la ciudad de a los días del mes de del año , se extiende la presente Carta de Aceptación de Servicio Social, para los fines que el (la) interesado(a) convenga.

**ATENTAMENTE**

Sello de la dependencia u organismo

**Nombre, cargo y firma del responsable del programa**

C.c.p. Expediente del departamento de Residencias Profesionales y Servicio Social.