**MEMBRETE DE LA DEPENDENCIA O EMPRESA**

**ASUNTO: Carta de Aceptación de Servicio Social**

 **FECHA:**

**DR. JOSÉ EDUARDO MORALES RAMÍREZ**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE TEPEACA**

**PRESENTE**

Por medio de la presente me permito informarle que el (a) **C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** con número de control **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de la carrera de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** del Instituto Tecnológico Superior de Tepeaca, fue aceptado para realizar su Servicio Social en el programa denominado **“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”** en la empresa o dependencia: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, durante el período comprendido del **\_\_\_\_** de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** del **\_\_\_\_\_\_\_** al **\_\_\_** de **\_\_\_\_\_** del **\_\_\_\_\_\_\_**, cubriendo un total de 480 horas.

Sin otro particular me despido de usted, enviándole un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

SELLO DE LA EMPRESA O DEPENDENCIA

**NOMBRE COMPLETO**

**CARGO**