**LIC. CLAUDIA QUINTERO ESQUIVEL**

**DEPARTAMENTO DE DESARROLLO ESTUDIANTIL**

**COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL**

**P r e s e n t e**

Por medio de la presente comunico a usted que el alumno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la carrera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de cuenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_realizará su Servicio Social a nivel Licenciatura en el programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con clave \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bajo la supervisión del quien suscribe, por el periodo comprendido del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sin otro particular, me es grato enviar a usted un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e.

(El responsable del programa de servicio social, nombre y cargo)