**(ÉSTE FORMATO CORRESPONDE A LA CARTA DE ACEPTACIÓN POR PARTE DE LA DEPENDENCIA, SE IMPRIMIRÁ EN HOJA MEMBRETADA DE LA DEPENDENCIA DÓNDE SE PRESTARÁ EL SERVICIO)**

Chihuahua, Chih., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_.

**DRA. CRISTINA CABRERA RAMOS**

**DIRECTORA DE LA F.C.A. DE LA U.A.CH.**

**PRESENTE. –**

Por medio del presente le informo que (el/la) el (la) C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alumno(a) de \_\_\_\_\_ semestre de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prestará su servicio social en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bajo la supervisión directa de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en un horario de \_\_\_\_ : \_\_\_\_ a \_\_\_\_ : \_\_\_\_ en el periodo comprendido de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_, realizando las siguientes actividades:

1.

2.

3.

4.

5.

El contacto del supervisor es el siguiente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sin otro particular de momento y agradeciendo de antemano su apoyo, quedo de usted.

**ATENTAMENTE:**

**(NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL PROYECTO)**

**(FIRMA DEL SUPERVISOR DEL PROYECTO)**

**PUESTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IMPORTANTE AGREGAR SELLO Y FIRMA**