|  |
| --- |
| **CARTA DE ASIGNACIÓN** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL** |
|  |  |  |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE (S)** |
|  |  |  | **FEMENINO** |  | **MASCULINO** |  |
| **No. DE CONTROL** | **SEMESTRE** | **GRUPO** | **SEXO** |
| **ESPECIALIDAD:** |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PROGRAMA** |
| **INSTITUCIÓN EDUCATIVA:** | CBTa 67 |
| **DEPARTAMENTO ÁCADEMICO:** | VINCULACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIÓNAL |
| **OFICINA:** | SERVICIO SOCIAL Y SEGUIMIENTO DE EGRESADOS |
| **DEPENDENCIA DONDE REALIZARÁ SU SERVICIO SOCIAL:** |  |
| **OBJETIVO:** |  |

(EN CASO DE REQUERIR MAYOR ESPACIO, INTEGRAR HOJAS ANEXAS.)

|  |  |
| --- | --- |
| **NO.** | **ACTIVIDADES A DESARROLLAR** |
| 1.- |  |
| 2.- |  |
| 3.- |  |
| 4.- |  |
| 5.- |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **HORAS POR CUBRIR:** |  |
| **DÍAS Y HORARIO DE ACTIVIDADES:** |  |
| **PERIODO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:** | ***INICIO*** |  |  |  | ***TÉRMINO*** |  |  |  |
| **DÍA** | **MES** | **AÑO** | **DÍA** | **MES** | **AÑO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (NOMBRE, FIRMA, SELLO Y CARGO) | **TEC. SIERRA PINTADO MARÍA ENRIQUETA** |
| **RESPONSABLE DIRECTO** | **OFICINA DE SERVICIO SOCIAL** |