|  |
| --- |
| **AUTORIZACIÓN** |
| **DATOS PARA ELABORAR CARTA DE PRESENTACIÓN**  |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA (LIC., DR., C., SR., ETC.): |  |
|  |
|
| CARGO EN LA DEPENDENCIA: |  |  |  |  |
|  |
|
| NOMBRE DE LA DEPENDENCIA DONDE SE REALIZARÁ EL SERVICIO SOCIAL: |  |
|  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
| TELÉFONO DE LA DEPENDENCIA: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL ALUMNO: |  |  |  |  |  |
|  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
| GRUPO: |  | GRADO: |  | ESPECIALIDAD: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| No. DE CONTROL: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **AUTORIZO** |
|  |
| NOMBRE Y FIRMA |