|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MEMBRETE DE LA INSTITUCIÓN** |  |

***Nota:*** *Los aspectos marcados en color y subrayado son para identificar los puntos que deberá modificar quien realice el documento.*

**Asunto: CARTA DE ACEPTACIÓN**

**MTRA. YAZMÍN YAZARETH YÁÑEZ YLLÁN**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL**

**DE LA FCA.**

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

Por medio de la presente comunico a usted que el estudiante (Apellido Paterno, Materno y Nombre (s) de la licenciatura en Administración, Contaduría o Informática, en la modalidad Escolarizada, Abierta o a Distancia con número de cuenta XXXXXXXXX ha sido aceptado para realizar su Servicio Social en el programa Nombre del Programa con clave 20XX-XXXX/XXXX-XXXX bajo la supervisión de Nombre del Coordinador Directo del estudiante, de manera presencial, semipresencial o en línea, en un horario de días y horario de entrada y salida en el periodo comprendido del día-mes-año al día-mes-año hasta cumplir con un total de 480 horas; realizando las siguientes actividades:

1.

2.

3.

4.

5.

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

A t e n t a m e n t e

Fecha

Nombre del responsable del programa de servicio social

Cargo