**CARTA COMPROMISO DE SERVICIO SOCIAL**

No. De Registro de Servicio Social:

Fecha:

Con la finalidad de dar cumplimiento a lo que establece la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional, relativo a la prestación del servicio social de estudiantes, él (la) que suscribe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en **:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**en la colonia**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**con el código postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y que estudia en el semestre **8VO** de la licenciatura en **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** en el Centro Universitario Tlacaélel con

C:C.T.**15PSU0118M** , plantel  **IXTAPALUCA** y ubicado en

**CALLE VIRGEN DE CHIQUINQUIRA** número **N°705 ,** colonia **LA VIRGEN IXTAPALUCA** , teléfono **26 06 98 22** ,solicito autorización para prestar mi servicio social en **EL DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL**  a cargo del **LIC. ERIK FERNANDO MORÁN TORRES** respaldando fecha de inicio será **:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**y terminará **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** comprometiéndome a sujetarme a los lineamientos del servicio social y a cumplirlo en la forma y tiempo indicada, así como a observar una conducta ejemplar durante la permanencia en el lugar de trabajo, a fin de acrecentar el prestigio del plantel. De no hacerlo así, me doy de enterado(a) de que no me será extendida la constancia de acreditación del Servicio Social.



**Nombre y firma del prestador**