**CARTA COMPROMISO DE SERVICIO SOCIAL**

**Con el fin de dar cumplimiento a lo que suscribe la Ley Reglamentaria del Artículo 5º.**

**Constitucional relativo a la prestación del servicio social de Estudiantes, el que suscribe:**

**Datos personales:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Semestre | Especialidad |

**DOMICILIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Calle / Cruzamientos | No. | Colonia | C. Postal |

**DATOS DEL CENTRO DE ESTUDIOS:**

Plantel: C . B. T. i. S. No. 72 “Andrès Quintana Roo” Clave: 23DCT0245M**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Calle Av. Santiago Pacheco Cruz No. 682 Colonia: Cecilio Chi.**\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Población: Felipe Carrillo Puerto. Estado: Quintana Roo \_\_\_ Tel.: 83 4 02 70\_\_\_\_**

**Solicito autorización para prestar mi Servicio Social en:**

|  |
| --- |
|  |

**Inicio**\_\_ 15 de octubre 2025 **Terminación:** \_ 16 de abril de 2026\_\_\_\_\_

**Comprometiéndome a sujetarme a los lineamientos del Servicio Social y a cumplirlo en la forma y el período manifestado, así como a observar una conducta ejemplar durante la permanencia en el lugar de trabajo, a fin de acrecentar el prestigio del Plantel y de la Dirección General de Educación Tecnológica Industrial. De no hacerlo así, me doy por enterado de que no me será extendida la constancia de acreditación del Servicio Social.**

|  |  |
| --- | --- |
| CONFORME  EL INTERESADO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | **MARTÍN ELOY VEGA CALDERÓN**  Vo. Bo. Jefe de la oficina de Servicio Social |

**Instrucciones de llenado**

**1.- Datos personales:**

Son los datos de ustedes como prestantes del servicio social (nombres, apellidos domicilio, semestre y especialidad)

**2.- Solicito autorización para prestar mi Servicio Social en:**

Nombre de la empresa, escuela, institución, dependencia u organismo donde realizan su servicio social.

**3.- CONFORME EL INTERESADO**

Es la firma o nombre de ustedes en caso de no tener firma

**Nota:** no es necesario buscar la firma del director ni de la responsable de la oficina del servicio social se deja en blanco y así se envía.

**(SOLAMENTE SE IMPRIME EL FORMATO)**