**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

**CARTA COMPROMISO DE SERVICIO SOCIAL**

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional relativo al ejercicio de profesiones, el (la) suscrito (a):

NOMBRE EL (LA) PRESTANTE DE SERVICIO SOCIAL: (1) CLIC APARA ESCRIBIR.

No. DE CONTROL: (2) CLIC APARA ESCRIBIR

CARRERA: (3) ELIJA

NOMBRE DE LA EMPRESA/INSTITUCIÓN: (4)(4) CLIC APARA ESCRIBIR

RESPONSABLE DEL PROGRAMA: (5) (5) CLIC APARA ESCRIBIR

FECHA DE INICIO: (6) (6) SELECCIONE FECHA. FECHA DE TERMINACIÓN: (7) SELECCIONE FECHA

Me comprometo a realizar el Servicio Social acatando el reglamento emitido por el Tecnológico Nacional de México y llevarlo a cabo en el lugar y periodos manifestados, así como a participar con mis conocimientos e iniciativa en las actividades que desempeñe, procurando dar una imagen positiva del Instituto organismo o dependencia oficial, de no hacerlo así, quedo enterado (a) de la cancelación respectiva, la cual procederá automáticamente.

EN LA CIUDAD DE: (8) CLIC APARA ESCRIBIR., SINALOA A (9) SELECCIONE FECHA

CONFORMIDAD

Firma del prestante del servicio social (10)

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotará el nombre completo del prestante de Servicio Social. |
| 2 | Anotará el número de control del alumno. |
| 3 | Anotará el nombre de la carrera en la que se encuentra inscrito el prestante de Servicio Social. |
| 4 | Anotará el nombre de la empresa o institución donde se encuentra el alumno prestando el Servicio Social. |
| 5 | Anotará el nombre del responsable del programa del organismo. |
| 6 | Anotará la fecha en la que inicio el prestante el Servicio Social. |
| 7 | Anotará la fecha en la que se da por terminada la prestación del Servicio Social. |
| 8 | Anotará el nombre de la Ciudad en la cual se encuentra el Instituto Tecnológico. |
| 9 | Anotará el día, mes y año en que se firma esta carta compromiso. |
| 10 | Firma del interesado. |