**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

**OFICINA DE SERVICIO SOCIAL**

**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 suscrito:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre completo:** | | | | ESCRIBE EL NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE | | | | | | | | | **No. de Control** | | | | Escribe número de control |
| **Teléfono:** | | Escribe teléfono del estudiante | | | | | **Domicilio:** | | Escribe domicilio del estudiante | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | |
| **Carrera** | Seleccione carrera | | | | | | | **Semestre** | | | Seleccione | | |  | | | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | |
| **Dependencia** | | | Escribe el nombre completo de la dependencia | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Domicilio de la Dependencia** | | | | | Escribe domicilio de la dependencia | | | | | | | | | | | | |
| **Responsable del Programa:** | | | | | | Escribe el nombre completo | | | | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de Inicio** | día de mes del año | | **Fecha de Terminación** | día de mes del año | |
|  | |  |  | |  |

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 Tecnológico en el organismo o dependencia oficial. De no hacerlo así, quedo enterado (a) de la cancelación respectiva, la cual procederá automáticamente.

**En la ciudad de: Ocotlán, Jalisco a** Seleccione **de** Seleccione **del** Seleccione

**Conformidad**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del alumno