FO-SS-03

**(2) La Paz, Estado de México, a DIA de MES del AÑO.**

**OFICIO NO. 210C1101000103L/(3)CONSECUTIVO/2023.**

**(4)**

**(5)**

**(6)**

**PRESENTE.**

**ASUNTO: SERVICIO SOCIAL**

De conformidad al Reglamento de Servicio Social del Estado de México, se denomina Servicio Social al conjunto de actividades de carácter temporal y obligatorio que presentan los estudiantes y pasantes de las carreras técnicas y profesionales, en el que aplicarán los conocimientos científicos, técnicos y humanísticos adquiridos en su formación.

Por lo anterior, me dirijo a Usted, con el fin de presentar el (la) C. **\_\_\_\_(7)\_\_\_** con número de matrícula **\_\_\_\_(8)\_\_\_\_**quien es estudiante de la carrera de \_\_(9)\_\_\_\_/el cual ha cubierto el  **(10)\_\_\_% ( \_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_ )** del total de créditos obteniendo con un promedio de **\_\_\_(12)\_\_\_ ( \_\_(13)\_\_\_\_ )** y tiene el interés en realizar su servicio social en esa Dependencia o Institución Educativa.

Número de afiliación al Instituto Mexicano del Seguro Social**: \_\_\_\_\_\_(14)\_\_\_\_\_\_**

**Clave del Centro de Trabajo: 15EIT0005Y**

**Folio para SISS: 15EIT0005Y-23-00000-N-NC**

Cumpliendo con la normatividad existente en nuestro Tecnológico y en apego al Reglamento de Servicio Social del Estado de México vigente, hago de su conocimiento que el tiempo mínimo de **servicio** **social** es de **480 horas** y el máximo estará definido por el alcance de su programa debiendo cubrirse en un periodo mínimo de seis meses y máximo de 24; así mismo, la **carta de aceptación** (entregar a la brevedad posible), está dirigida a la **Lic. XXXXX, Jefa del Departamento de Residencias Profesionales y Servicio Social,** y deberá contener los siguientes datos: **(nombre del estudiante de servicio social, matrícula, carrera, periodo en el que realizará su servicio social la fecha de inicio y terminación que sean seis meses, horario, días y las actividades que desempeñará). Cabe mencionar que requerimos una carta de termino al concluir el servicio social con los mismos datos de la carta de aceptación.**

Nota: el estudiante por ningún motivo podrá presentarse y hacer actividades relacionadas con el servicio social, sin contar con la carta de presentación FO-SS-03 y respetar la fecha que marca dicho documento desde ese momento podrá iniciar su servicio social.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E**

**XXXXXXX**

**JEFA/JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIO SOCIAL.**

c.c.p. expediente de servicio social del estudiante

| **Instructivo para llenar el formato:** Carta de Presentación de Servicio Social con código FO-SS-03. | | |
| --- | --- | --- |
| **Objetivo:** Presentar formalmente ante las instituciones/dependencias que corresponda, al(a) estudiante que en su calidad de prestador(a) de servicio social se incorporará en la misma, indicando datos personales y académicos. | | |
| **Distribución y destinatario:** Este documento será emitido por el personal del Departamento de Servicio Social y Residencia Profesional y dirigido a las instituciones o dependencias receptoras de estudiantes del Tecnológico en su calidad de prestadores(as) de servicio social. | | |
| **No.** | **Concepto.** | **Descripción** |
| 1 | Leyenda | Anotar la leyenda oficial de acuerdo con la Gaceta del Gobierno del Estado de México, para la expedición de la correspondencia de acuerdo con el año de emisión del documento. |
| 2 | Fecha de emisión | Anotar el día, mes y año de expedición de la carta de presentación. |
| 3 | Consecutivo | Anotar el número progresivo y año que le corresponda de acuerdo con el consecutivo de documentos emitidos por el Departamento de Servicio Social y Residencia Profesional. |
| 4 | Nombre | Anotar el nombre completo de la persona a quien se le dirige la carta de presentación, empezando por su nombre(s). |
| 5 | Cargo | Anotar el cargo de la persona a quien se le dirige la carta de presentación. |
| 6 | Institución/dependencia | Mencionar el nombre completo de la dependencia o institución en la que se incorpora el(a) prestador(a) de servicio social. |
| 7 | Nombre del(a) prestador(a) | Anotar el nombre completo del(a) prestador(a) de servicio social empezando por su nombre(s). |
| 8 | Matrícula | Anotar la matrícula del(a) prestador(a) que tiene en su calidad de estudiante/egresado(a). |
| 9 | Carrera | Anotar el nombre completo de la carrera en la que se encuentra inscrito el(a) prestador(a). |
| 10 | Créditos | Anotar con número el porcentaje de créditos que ha cubierto el(a) prestador(a) de acuerdo con el comprobante de créditos y promedio que presentó para el trámite de servicio social. |
| 11 | Créditos | Anotar con letra el porcentaje de créditos que ha cubierto el(a) prestador(a) de acuerdo con el comprobante de créditos y promedio que presentó para el trámite de servicio social. |
| 12 | Promedio | Anotar con número el promedio de calificación que tiene el(a) prestador(a) de acuerdo con el comprobante de créditos y promedio que presentó para el trámite de servicio social. |
| 13 | Promedio | Anotar con letra el promedio de calificación que tiene el(a) prestador(a) de acuerdo con el comprobante de créditos y promedio que presentó para el trámite de servicio social. |
| 14 | Número de afiliación | Anotar el número de afiliación al Instituto Mexicano del Seguro Social (o el del servicio médico equivalente) que tiene el(a) prestador(a) de acuerdo con la documentación presentada. |