

Puebla, Pue a **(número)** de **(mes)** de **(año)**.
ASUNTO: SOLICITUD PARA LA PRESENTACIÓN
DE SERVICIO SOCIAL

LIC. OMAR TORRES FLORES
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES UCIC

P R E S E N T E.

El (la) que suscribe: **(nombre completo del prestador de servicio social)**

Estudiante del **(semestre o cuatrimestre)** de la **(nombre del programa académico que cursa)** matrícula **(número de matrícula)** en esta institución.

Solicito a usted de la manera más atenta, me sea autorizada la realización del servicio social en **(nombre de la dependencia)** con domicilio en **(anotar la dirección completa con calle, número, colonia, código postal, municipio, estado)**

En el área de **(anotar el área donde va a realizar su servicio social)** en el periodo del **(número)** de **(mes)** de **(año)** al **(número)** de **(mes)** de **(año)** en un horario de **(hora)** a **(hora)** hrs., de lunes a viernes.

En caso de ser autorizada esta solicitud, favor de dirigir la carta De presentación a: **(nombre de la persona que va a estar a cargo del servicio social)** cargo: **(cargo de la persona)** número telefónico **(número de la persona que va a estar a cargo)** correo electrónico **(correo de la persona que está a cargo de su servicio social)**

Sin otro particular quedo atento para cualquier duda o aclaración.

A T E N T A M E N T E

(NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE)

