# DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN

**CARTA COMPROMISO DE SERVICIO SOCIAL**

Con el fin de dar cumplimiento con lo establecido en la Ley Reglamentaria del Artículo 5º

Constitucional relativo al ejercicio de profesiones, el suscrito:

NOMBRE DEL PRESTANTE DEL SERVICIO SOCIAL: \_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. DE CONTROL (2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_(4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CARRERA: \_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEPENDENCIA U ORGANISMO: (7) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA: (8)

RESPONSABLE DEL PROGRAMA: (9) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO: (10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE TERMINACIÓN: (11) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 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 (12) HERMOSILLO SONORA del día \_\_(13)\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

**CONFORMIDAD**

(14)

**Firma del alumno**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO PARA CARTA COMPROMISO DE SERVICIO SOCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar el nombre completo del prestante de Servicio Social. |
| 2 | Anotar el número de control del alumno. |
| 3 | Anotar el domicilio del prestante de Servicio Social. |
| 4 | Anotar el teléfono particular del prestante de Servicio Social. |
| 5 | Anotar el nombre de la carrera en la que se encuentra inscrito el prestante de Servicio Social. |
| 6 | Anotar el semestre en que se encuentra actualmente inscrito. |
| 7 | Anotar el nombre de la dependencia u organismo donde se encuentra el alumno prestando el Servicio Social. |
| 8 | Anotar el domicilio particular de la dependencia. |
| 9 | Anotar el nombre del responsable del programa del organismo. |
| 10 | Anotar la fecha en la que inicio el prestante el Servicio Social. |
| 11 | Anotar la fecha en la que se da por terminada la prestación del Servicio Social. |
| 12 | Anotar el nombre de la Ciudad en la cual se encuentra el Instituto Tecnológico. |
| 13 | Anotar el día, mes y año en que se firma esta carta compromiso. |
| 14 | Firma del estudiante interesado en realizar el Servicio Social. |