#  **PONER HOJA MEMBRETADA DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE PRESTA EL SERVICIO**

# **COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS A 10 DE SEPTIEMBRE DE 2020.**

**ASUNTO: CARTA DE ACEPTACION**

MTRA. ALEJANDRA ISABEL GONZALEZ FONSECA

DIRECTORA DE CAMPUS UDS

PRESENTE.

Por este medio, hago de su conocimiento que el (a) C.  **NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO** alumno (a) cursador del 7° CUATRIMESTRE con número de control **409415065**, de la Licenciatura en **ADMINISTRACIÓN Y ESTRATEGIAS DE NEGOCIOS** en la institución a mi cargo fue aceptado para que realice su servicio social, con una duración de 480 horas dentro del periodo **12 DE SEPTIEMBRE DE 2020 AL 12 DE MARZO DE 2021.**

Esperando cumplir con la norma establecida por esta institución reciba un cordial saludo.

# A T E N T A M E N T E

DEBE TRAER FIRMA Y SELLO

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

NOMBRE Y CARGO QUE OCUPA LA PERSONA