

HOJA MEMBRETADA
ENCABEZADO

OFICIO: __/__/____
ASUNTO: CARTA DE ACEPTACIÓN
ÉBANO, S.L.P. a __ de _____ de _____

C.P. NORA ELIA CASAS GARCÍA
Directora General del Instituto Tecnológico Superior de Ébano, S.L.P.
Presente

Me es grato dirigirme a Usted, para notificarle que (el/la) (alumno/a) : (NOMBRE) con número de control: (NO. CONTROL), de la carrera de (CARRERA) fue ACEPTADO/A para realizar su Servicio Social en (Institución/Dependencia) en el área de (nombre del área) a mi digno cargo, el cual comprenderá una duración mínima de 480 horas a 500 horas máximo, en un periodo NO menor a 6 meses, y estará cubriendo 4 horas diarias como máximo de lunes a viernes en un horario de (hora inicio) a (hora de termino) a partir del día __ de _____ de ____ .

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

Atentamente

(Nombre del Director/Coordinador/Presidente)
Director General/Jefe de/ Presidente Municipal

HOJA MEMBRETADA
PIE DE PÁGINA