

Documento 2. Carta del Asesor de Servicio Social

LOGOTIPOS MEMBRETE DE LA INSTITUCIÓN EN LA QUE SE PRESTARÁN LAS ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL

Fecha _____

DRA. ERIKA PADILLA ORTEGA
JEFA DE SERVICIO SOCIAL
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS UASLP

Por medio de la presente solicito la asignación de Servicio Social para el alumno _____, quien cursa actualmente el 9° semestre de la Carrera _____ de la Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí.

El área en la que se solicita la asignación es el Laboratorio/área de _____ de la empresa _____, en el periodo comprendido desde el día/mes/año, hasta el día/mes/año, en un horario de _____ a _____ de lunes a viernes (considerar 4 horas diarias/6 meses, 3 h diarias /8 meses o 2 h diarias/12 meses, hasta completar 480 h).

Las actividades en las que participará el prestador de Servicio Social serán:

Nombre del asesor de Servicio Social

Cargo en la empresa/institución en la que se ofrece el Servicio Social

Dirección de la empresa/institución
Teléfono de la empresa/institución
Correo electrónico del Asesor

Nota. En las áreas sombreadas incluir la información según corresponda