**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

**OFICINA DE SERVICIO SOCIAL**

**CARTA COMPROMISO DE SERVICIO SOCIAL**

**Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional relativo al ejercicio de profesiones, el suscrito:**

**NOMBRE (1):**       **No. DE CONTROL (2):**       **EDAD (3):**

**CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL (4):**

**CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL (4):**       @

**DOMICILIO (5):**       **TEL. (6):**       **SEMESTRE (7):**

**CARRERA (8):**

**DEPENDENCIA O INSTANCIA (9):**

**DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA (10):**

**NOMBRE DEL ASESOR DEL PROGRAMA DEL DE SERVICIO SOCIAL (11):**

**CORREO ELECTRÓNICO DEL ASESOR DEL PROGRAMA (12):**       **Y/O**

**CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL DEL ASESOR DEL PROGRAMA, EN CASO DE SER INTERNO EL PROGRAMA (13):** SOLO APLICA PARA ASESORES DEL ITT@

**FECHA DE INICIO (14):** SELECCIONE FECHA **FECHA DE TERMINACIÓN (15):** SELECCIONE FECHA

**Me comprometo a realizar el Servicio Social acatando el reglamento del Sistema Nacional de Educación Superior Tecnológica 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 Tecnológico 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 Tijuana, Baja California., del día (16)** SELECCIONE FECHA.

**Conformidad**



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

**Firma del alumno (17)**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO A COMPUTADORA (INDISPENSABLE)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotará el nombre completo del prestante de Servicio Social. |
| 2 | Anotará el número de control del alumno. |
| 3 | Anotará la edad |
| 4 | Anotará el correo electrónico personal e institucional |
| 5 | Anotará el domicilio del prestante de Servicio Social. |
| 6 | Anotará el teléfono particular del prestante de Servicio Social. |
| 7 | Anotará el semestre en que se encuentra actualmente inscrito. |
| 8 | Seleccionar el nombre de la carrera en la que se encuentra inscrito el prestante de Servicio Social. |
| 9 | Anotará el nombre de la dependencia u organismo donde se encuentra el alumno prestando el Servicio Social. |
| 10 | Anotará el domicilio particular de la dependencia. |
| 11 | Anotará el nombre del responsable o asesor del programa de servicio social. |
| 12 | Anotará el correo electrónico personal o institucional del asesor del programa |
| 13 | SOLO APLICA PARA ASESORES INTERNOS DEL (ITT) |
| 14 | Anotará la fecha en la que inicio el prestante el Servicio Social. (Deben de ser las mismas fechas que están en la solicitud con foto) |
| 15 | Anotará la fecha en la que se da por terminada la prestación del Servicio Social. (Deben de ser las mismas fechas que están en la solicitud con foto) |
| 16 | Anotará el día, mes y año en que se firma esta carta compromiso. |
| 17 | Firma del interesado. |