

_____, _____, a __ de _____ de 20__.

COORDINACION ACADÉMICA
UNIVERSIDAD DEL DESARROLLO PROFESIONAL, S. C.
UNIDAD _____
P R E S E N T E.

Sirva la presente para informarle que el (la) alumno (a) _____ quien cursa el _____ cuatrimestre de la carrera _____ con matrícula número _____ en la Universidad del Desarrollo Profesional S. C., prestará su Servicio Social de 480 horas en esta Institución a partir del día __ de _____ del ____, con un horario de lunes a viernes _____ a _____ hrs. en el departamento de _____ coordinado por _____ donde realizará las siguientes funciones relacionadas con su carrera:

Agradeciendo de antemano la atención, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración al respecto.

ATENTAMENTE

Nombre, firma y puesto del
Representante de la
Empresa

Nombre, firma y puesto del
Supervisor del alumno

C.c.p. Alumno.
Nota: La recepción de este documento, esta sujeta a verificación del contenido.

Sello y Firma
Coordinación de Académica