(LA HOJA DEBERA SER MEMBRETADA Y CORRESPONDER A LA DEPENDENCIA RECEPTORA)

**Mtro. Uriel Nuño Gutiérrez**

Rector

Centro Universitario del Norte

Universidad de Guadalajara

Presente

**At’n: Mtra. Jessica Arlette Cárdenas Castellanos**

Jefa de la Unidad de Servicio Social

Por este conducto reciba un cordial saludo y a la vez, de acuerdo a la convocatoria del **Programa de Servicio Social Universitario 2019 B**, solicito de la manera más atenta, la designación de prestadores de servicio social en nuestra institución (“NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN”).

Lo anterior, con la finalidad de que desenvuelvan distintas actividades conforme a su perfil profesional y así, complementar y desarrollar el aprendizaje de los mismos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Registro para programas de servicio social** | | | | |
| **Titular del programa: (Nombre y cargo)** | |  | | |
| **Receptor del programa: (Nombre y cargo)** | |  | | |
| **Correo electrónico:** | |  | | |
| **Teléfono(s):** | |  | | |
| **Domicilio de la dependencia:** | |  | | |
| **Nombre del programa:** | |  | | |
| **Justificación:** | |  | | |
| **Objetivos:** | |  | | |
| **Duración de la capacitación:** | |  | | |
| **Cantidad de prestadores** | **Licenciaturas** | | **Turno** | **Área de asignación** |
| Cantidad de prestadores  asignados a la misma área. | *Ej. Lic. en Administración.* | | Horario  Ej. *Lunes a viernes, de 9:00 a*  *13:00 horas.* | Área específica de Asignación. *Ej.*  *Coordinación de*  *Recursos Humanos.* |
| **Actividades a realizar** | | | | |
| Descripción de actividades que requiere el área.  *Ej. Apoyo en nómina.* | | | | |

Sin otro particular por el momento me despido de usted, agradeciendo de antemano su apoyo y atención al presente.

A T E N T A M E N T E

(Fecha y lugar)

(Sello y firma del responsable)

**(Puesto)**