NOMBRE DEL GERENTE, DIRECTOR O TITULAR

PUESTO

NOMBRE OFICIAL DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN

P R E S E N T E

El suscrito, Coordinador de la Experiencia Educativa *Servicio Social,* en la Facultad de Contaduría y Administración, Zona Xalapa, de la Universidad Veracruzana, presenta a sus finas atenciones al (la) C. Nombre completo de quien realizará el servicio social estudiante del programa educativo Licenciado en Administración, Contaduría, Sistemas Computacionales Administrativos o Gestión y Dirección de Negocios con número de matrícula número de matrícula UV, quien se encuentra interesado en realizar su servicio social en la empresa o institución que usted representa.

Dado que cursa la Experiencia Educativa *Servicio Social,* para fines de su evaluación -en caso de que sea aceptado por la empresa o institución a su digno cargo- el estudiante diseñará conjuntamente con quien fungirá como su jefe inmediato un Programa de Trabajo a desarrollar durante los seis meses que integran el periodo de su Servicio Social.

Una vez acordado el Programa de Trabajo, pondremos a su consideración la posibilidad de formalizar nuestra colaboración en materia de Servicio Social a través de la firma de un *Acuerdo de Colaboración*, cuyo borrador le haremos llegar con oportunidad.

No dudando en poder contribuir a través de la competencia laboral de nuestros estudiantes al logro de los objetivos de nombre oficial de la empresa o institución, me reitero a su amable disposición.

A T E N T A M E N T E

“Lis de Veracruz: Arte ciencia, luz”

Xalapa, Ver; día de mes de año

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

M.G.A.P. Delia Vázquez Castillo

Coordinadora de la Experiencia Educativa Turno Matutino

*Servicio Social*

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

L.A.E. Carlos Antonio García Rodríguez

Coordinador de la Experiencia Educativa Turno Vespertino

*Servicio Social*

C.c.p. Archivo de la Coordinación de la EESS