**Mtra. Helena del Carmen Zapata Lara**

Directora Provisional de la Facultad de Contaduría y Administración

Campus Coatzacoalcos

**Asunto:** Carta de Requerimiento y Aceptación

Por este medio solicito a usted, tenga a bien autorizar \_\_\_ prestador(es) de **Servicio Social** del Programa Educativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cuyo inicio será el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ del año en curso en (coloque aquí el nombre de la empresa y departamento en el que realizará el servicio social) y de acuerdo con el siguiente horario:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lunes** | **Martes** | **Miércoles** | **Jueves** | **Viernes** | **Sábado** | **Domingo** | **Total Horas** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Sin más que agregar, quedo de usted.

Coatzacoalcos, Veracruz, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

 (Coloque aquí el nombre y firma del Responsable Empleador

Sello de la institución)

SE AUTORIZA A:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre (s)** | **Matrícula** | **Programa Educativo** |
|  |  |  |

El servicio social será de: (1) período (2) períodos

(Marque el periodo)

Vo.Bo.

 **Mtra. Helena del Carmen Zapata Lara**

Directora Provisional