**DRA. POMPEYA ELVIRA GARCÍA ALBA**

**COORDINADORA DE LA EXPERIENCIA EDUCATIVA SERVICIO SOCIAL**

**FACULTAD DE FILOSOFÍA UNIVERSIDAD VERACRUZANA**

**P R E S E N T E**

Hago de su conocimiento que la C. ***(NOMBRE DEL ESTUDIANTE)***, con número de matrícula ***(S00000000)***, del Programa de Licenciatura en Filosofía, ha sido **A C E P T A D O** como prestador de servicio social en esta institución en el *(nombre del departamento o área donde prestará sus servicios), quedando bajo mi supervisión a partir del día (fecha de inicio) al (fecha de termino),* cubriendo un total de 360 horas *y* no estará siendo remunerado económicamente por la prestación de dicho Servicio.

Se extiende la presente carta, en la ciudad de Xalapa – Enríquez, Veracruz, para los fines legales que al interesado convenga a los \_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ del dos mil \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ATENTAMENTE**

Sello

(Grado Académico)(Nombre)

(Puesto dentro de la Empresa)