**Vo.Bo.**

ING. ULISES GONZALO A. **SECRETARIO ACADÉMICO DE LA FACULTAD**

**OFICIO No. 000/0000**

**ASUNTO: Autorización de Servicio Social.**

Czda. Adolfo Ruíz Cortines

No. 455 Fracc. Costa Verde

Boca del Río, Ver. C.P.94294

**Teléfonos**

(229) 775 2000

Ext. 25126

**Correo Electrónico**

ylagunes@uv.mx

**(EMPRESA)**

PRESENTE.

Por medio de la presente, y de la manera más atenta, me permito solicitarle a Usted su Autorización para que el **C. (Nombre del Alumno)**, con número de Matrícula **S\_\_\_\_\_\_\_\_,** de la Carrera de (P.E.)de la Facultad de Ciencias Químicas, de la Universidad Veracruzana, Región Veracruz, realice su Servicio Social en la empresa a su digno cargo, durante el período AGOSTO 2018- ENERO 2019, cumpliendo con un mínimo de **480 hrs**. Ya que para nuestros jóvenes estudiantes dicho Servicio da un valor agregado muy alto a su experiencia profesional.

El alumno cuenta con Seguro Facultativo (Num. Del seguro facultativo) vigente para este periodo escolar.

En caso de ser positiva su respuesta, le agradecería le expidiera una carta de aceptación dirigida a esta Coordinación, indicando el Nombre del Alumno, la Matrícula, la Carrera, el nombre del proyecto o actividad a realizar, el horario y el día de inicio y término del Servicio.

Sin más por el momento y enviándole un cordial saludo quedo de Usted:

A T E N T A M E N T E.

“LIS DE VERACRUZ: ARTE, CIENCIA, LUZ”

Boca del Río, Ver. a 00 de (mes) de 201\_

**Vo.Bo.**

**Ing. Ulises Gonzalo A. SECRETARIO ACADÉMICO DE LA FIUV**

**DRA. YOLANDA LAGUNES PAREDES**

ENLACE DE VINCULACIÓN Y SERVICIO SOCIAL

**Vo.Bo.**

ING. ULISES GONZALO A. **SECRETARIO ACADÉMICO DE LA FACULTAD**

C.c.p Dr. Oscar Velázquez Camilo. Director de la Facultad de Ciencias Químicas. Región Veracruz U.V.

C.c.p. El Archivo