|  |
| --- |
| Chicoloapan Estado de México;fecha**Oficio.** |

Anexo “C”

**CARTA DE ACEPTACIÓN**

**NOMBRE DEL ENCARGADO(A)**

**JEFATURA DE DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN**

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

El que suscribe **NOMBRE DEL RESPONSABLE Y CARGO**, por este conducto me permito informarle que el (la) C. **NOMBRE DEL ALUMNO (A)** de la carrera: **XXXXXXXXXXXX,** ha sido aceptada para realizar el Servicio Social en esta dependencia teniendo como fecha de inicio el **XXXXXX** y fecha de término el **XXXXXX,** cubriendo 480 horas.

Sin otro particular, me despido reiterando muestras de mi consideración.

**A T E N T A M E N T E**

**NOMBRE DEL RESPONSABLE**

**CARGO**