

Fecha:

DR. JUAN DANIEL MUÑOZ ANDRADE
COORDINADOR DIVISIONAL DE VINCULACIÓN
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA, AZCAPOTZALCO
P R E S E N T E .

Por este medio me permito informar a usted que _____ estudiante
de la carrera de Ingeniería _____ , con número de matrícula _____ ha sido
aceptado (a) para realizar su servicio social en el Proyecto:

Apoyando en las siguientes actividades:

Período de realización del servicio social será del _____ al
_____ (6 meses calendario mínimo).

Sin más por el momento quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma del Asesor de Servicio Social

Cargo: _____

Teléfono: _____