ATENDIENDO A LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LAS LEYES: Reglamento del Art. 5º Constitucional y Ley Federal de Educación, relativa a la prestación del Servicio Social de estudiantes, el que suscribe:

No. De control: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

APELLIDO PATERNO MATERNO NOMBRE (S)

CARRERA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_\_\_\_

**DATOS DEL PLANTEL**

PLANTEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UBICACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA PRESTAR EL SERVICIO EN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTITUCIÓN**

(OPCIÓN DE SERVICIO SOCIAL) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UBICACIÓN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PERIODO DE REALIZACIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Me comprometo a sujetarme al reglamento del servicio social y a cumplir en la forma y periodo manifestado, una conducta ejemplar durante la permanencia en el lugar de trabajo, a fin de acrecentar el prestigio del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Chiapas, de no hacerlo así me doy por enterado que no me será expedida la constancia de acreditación del servicio social.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEL 20\_\_.

**PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nota: Original para el plantel y copia para el alumno*