

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Media Superior
Dirección General de Educación Tecnológica Industrial

Subdirección y/o Asistencia de Enlace Operativo en el Estado de Sinaloa
Centro de Estudios Tecnológicos industrial y de servicios No. 107 "José C. Valades"

CARTA COMPROMISO DE SERVICIO SOCIAL

Núm. _____.

Con la finalidad de dar cumplimiento a lo que establece la Ley Reglamentaria Del Artículo 5º Constitucional, relativo a la presentación del servicio social de estudiantes , el (la) que suscribe _____, con domicilio en _____ en la colonia _____, con el código postal _____ y que estudia en el semestre _____ de la especialidad _____ en el CETis Núm. _____, con clave _____ y ubicado en la calle _____ número _____, colonia _____, población _____ estado _____, teléfono _____, solicito autorización en _____, cuya fecha de inicio será _____ y terminara _____ comprometiéndome a sujetarme a los lineamientos del servicio social y a cumplirlo en forma y tiempo indicada , así como a observar una conducta ejemplar durante la permanencia en el lugar de trabajo, a fin de acrecentar el prestigio del plantel y de la Dirección General De Educación Tecnológica Industrial. De no hacerlo así, me doy de enterado (a) de que no me será extendida la constancia de acreditación del servicio social.

Nombre y firma del prestador

Nombre y firma del Director del Plantel

Nombre y firma del Jefe de Ofna. de
Servicio Social

Original: Oficina de servicio social del plantel.
Copia para el prestador.

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Media Superior
Dirección General de Educación Tecnológica Industrial
Subdirección y/o Asistencia de Enlace Operativo en el Estado de Sinaloa
Centro de Estudios Tecnológicos industrial y de servicios No. 107 "José C. Valades"

Nº de oficio de la institución

Culiacán, sin, a 12 de diciembre de 2012.

CONSTANCIA DE TERMINACION DE SERVICIO SOCIAL

ING. MIGUEL ALFONSO MURILLO VILLA
DIRECTOR DEL CENTRO DE ESTUDIOS
TECNOLOGICOS INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS 107
P R E S E N T E.

A través de este, informo a usted que el (la) C. _____
Realizo su servicio social en el programa de _____ desempeñando
Actividades de _____ durante el periodo comprendido del
_____ al _____ con una duración de _____ horas.

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

Responsable de la institución

Sello de la institución

NOTA: esta constancia deberá elaborarse en papel oficial de la institución u organismo donde efectuó el servicio social.

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Media Superior
Dirección General de Educación Tecnológica Industrial

Subdirección y/o Asistencia de Enlace Operativo en el Estado de Sinaloa
Centro de Estudios Tecnológicos industrial y de servicios No. 107 "José C. Valades"

INFORME BIMESTRAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL

INFORME N°: _____

Nombre del prestador: _____

Grupo y Especialidad: _____

Periodo: _____ a _____
 día mes año día mes año

Programa: _____

Institución: _____

Ubicación: _____

Asesor del servicio social: _____

Cargo: _____

INFORME DE ACTIVIDADES

(en caso de requerir mayor espacio, anexar las hojas necesarias)

Nombre y firma del prestador del servicio

Nombre y firma del asesor del servicio

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Media Superior
Dirección General de Educación Tecnológica Industrial

Subdirección y/o Asistencia de Enlace Operativo en el Estado de Sinaloa
Centro de Estudios Tecnológicos industrial y de servicios No. 107 “José C. Valades”

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL

INFORME N°: _____

_____ a _____ de _____ del 2012.

Nombre del prestador: _____

Grupo y Especialidad: _____ N° de control _____

Periodo de realización: Inicio: _____ Termina: _____
 día mes año día mes año

Programa: _____

Institución: _____

Ubicación: _____

Nombre del asesor del servicio social: _____

El informe deberá tener:

- a) Introducción
- b) Desarrollo de actividades
- c) Resultados
- d) Conclusiones

Firma del prestador del servicio

Firma del asesor del servicio

Sello de la institución

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Media Superior
Dirección General de Educación Tecnológica Industrial
Subdirección y/o Asistencia de Enlace Operativo en el Estado de Sinaloa
Centro de Estudios Tecnológicos industrial y de servicios No. 107 "José C. Valades"

TARJETA DE CONTROL DE SERVICIO SOCIAL

Nombre _____
Fecha _____
Sexo () masculino () femenino Edad _____
Domicilio _____
_____ Calle N° Colonia Estado
Teléfono _____ Carrera/Especialidad _____
N° de control _____ Semestre Cursando
_____ Créditos aprobados _____ %

Fecha de inicio	Fecha de termino	Institución	Programa	Actividad básica	Hrs. acreditadas	Meses

CONTROL DE EXPEDIENTE

() Solicitud	() Constancia de acreditación	() Carta de presentación
(1) (2) (3) Reportes bimestrales		
() Reporte final	() Carta de terminación	() Carta de aceptación

Observaciones

SEP

SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA



Secretaría de Educación Pública
Subsecretaría de Educación Media Superior
Dirección General de Educación Tecnológica Industrial
Subdirección y/o Asistencia de Enlace Operativo en el Estado de Sinaloa
Centro de Estudios Tecnológicos industrial y de servicios No. 107 "José C. Valades"

Asunto: Carta de Presentación.

Culiacán, Sin., 22 de enero de 2013.

A QUIEN CORRESPONDA

La Dirección del Centro de Estudios Tecnológicos Industrial y de Servicios No. 107, a través de la Jefe de la Oficina de Servicio Social y Titulación, se permite presentar a sus finas atenciones al alumno **RODRIGUEZ FRAUSTO IVETH CAROLINA**, Con número de control **10325061070542**, estudiante del 5to. Semestre de la especialidad de **INFORMATICA** en este plantel; que con su valiosa colaboración, solicita la realización del Servicio Social en la Institución que Usted dignamente representa, proporcionando el medio para que el alumno cumpla con lo que establece el Artículo 6to. Constitucional.

En espera de contar con la autorización de los informes mensuales y finales que presentará el prestador del Servicio Social, así como evaluación y constancia al término de su labor, anticipamos nuestro agradecimiento quedando a sus respetables órdenes.

RESPECTUOSAMENTE

ING.MIGUEL ALFONSO MURILLO VILLA
DIRECTOR

MARIA ELENA RODRIGUEZ LUGO
OFNA. DE SERVICIO SOCIAL Y TITULACIÓN