

## AVISO DE ACEPTACIÓN

Ciudad de México a,        de        del 202\_

**Dra. Margarita Berenice Gutiérrez Hernández**  
**Directora de la Unidad 095 Azcapotzalco CDMX**  
**Universidad Pedagógica Nacional**  
**P R E S E N T E.**

La persona cuyos datos se incorporan a continuación ha sido aceptada para realizar su servicio social, desempeñando la función de: \_\_\_\_\_

En el programa: \_\_\_\_\_

a cargo de: \_\_\_\_\_

Durante el periodo comprendido del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dentro del área \_\_\_\_\_

de la institución \_\_\_\_\_

con domicilio en \_\_\_\_\_

cubriendo un total de \_\_\_\_\_ horas.

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Licenciatura: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del responsable**  
**del programa de servicio social**

**Nota: Este documento deberá ser impreso en hoja membretada de la institución donde se realiza el servicio social, (en caso de ser programa externo sello de la institución, si es programa interno se omite) presentar original y copia.**