MEMBRETE DE LA DEPENDENCIA

Número de oficio xxxxxx

Asunto: Carta de Aceptación

Tlatlauquitepec Puebla a 16 de agosto de 2021

**LIC. JUNELLIE MANILLA GONZÁLEZ**

**DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN Y EXTENSIÓN DEL**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE TLATLAUQUITEPEC**

Por medio de la presente me permito informarle que la **C. ESMERALDA RAMOS MARCOS** estudiante de la carrera de **CONTADOR PÚBLICO**, con número de control **18TL0134**, fue **aceptado** para realizar su **SERVICIO SOCIAL** en \_\_nombre del área \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_nombre de la dependencia\_\_\_\_, donde cubrirá un total de **500** horas a partir del 10 de enero del 2021 y hasta el 10 de junio del 2022.

Sin otro particular por el momento, aprovecho la ocasión para mandarle un cordial saludo.

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





**C. XXXXXXXXXX**

**RESPONSABLE DEL PROYECTO**

**NOMBRE DE LA DEPENDENCIA**