

CARTA COMPROMISO DE SERVICIO SOCIAL

El suscrito _____ alumno de la licenciatura en _____ de la modalidad _____ con número de matrícula _____ con la finalidad de dar cumplimiento a lo establecido en el Reglamento de Servicio Social, establecido por la Universidad del Golfo de México Norte, Campus _____ por este medio ME COMPROMETO a desarrollar mi servicio social de acuerdo al procedimiento que para tal efecto ha desarrollado la Institución, así como ha presentar en los tiempos y formatos dispuestos por la Oficina de Servicio Social y Residencias Profesionales del campus al que pertenezco, la información que me sea requerida de acuerdo con los datos siguientes:

Mi servicio social lo realizaré en _____ donde colaboraré dentro del programa denominado _____ el cual de acuerdo al artículo 45 de la Ley de Profesiones del Estado de Veracruz, realizare durante un periodo no menor a seis meses ni mayor de dos años iniciando el _____ y concluyendo el _____.

Del mismo modo por este medio ME COMPROMETO a notificar por escrito tanto a la dependencia prestaría como a la Oficina de Servicio Social y Residencias Profesionales del campus al que pertenezco, si existe alguna imposibilidad por la cual no pueda realizar mi servicio social durante un periodo no menor a seis meses ni mayor de dos años de forma ininterrumpida, ya que de no ser así, estoy en el entendido que quedará cancelado mi registro que me fue otorgado para iniciar la prestación de mi servicio social.

En caso de no cumplir con responsabilidad y diligencia, procurando difundir en forma positiva la imagen de la Universidad del Golfo de México Norte, Campus _____, tanto en las comunidades como dependencias en donde desarrolle mi servicio social, quedo enterado que procederá mi baja de la prestación del servicio social.

Y para debida constancia firmo de enterado y de conformidad con el contenido de la presente.

_____, Ver., a _____ de _____ de 20 ____.

NOMBRE Y FIRMA

DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

Así mismo manifiesto mi consentimiento a través de este medio para la revisión y resguardo de los datos personales mencionados, mediante los medios que mi campus establezca, tratándose estos datos personales, bajo el amparo del Capítulo Quinto de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz, a fin de llevar a cabo los tramites los presentes tramites.

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD
