

# “EJEMPLO FISCALÍA “



Carta de Presentación Servicio Social (Estudiantes con Seguro Escolar)

FOR-05-04-13

Fecha de Elaboración: 27 de Marzo de 2017

Revisión: 02



Ixtlahuaca, México 13 de noviembre de 2018

**DR. GUILLERMO E. GONZÁLEZ MEDINA**  
**DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO DE CARRERA**  
**FISCALIA GENERAL DE JUSTICIA**  
**METEPEC, ESTADO DE MÉXICO.**

## PRESENTE

La Universidad de Ixtlahuaca CUI, como Institución comprometida con el desarrollo de la entidad y del país, fortalece la vinculación con los diferentes sectores, y otorga la presente a **Juan Miranda Vázquez** inscrito al **6° semestre** de la Licenciatura en **Derecho** en esta casa de estudios, con número de cuenta **0965895** promedio **8.1**, un **50%** de créditos cubiertos y asegurado contra accidentes por Seguros SURA México S.A de C.V a través de la póliza general 12-605-364, quien cumple con los requisitos necesarios para iniciar **el servicio social** y tiene interés en realizar dicha actividad en **La Agencia de Ministerio Público de Ixtlahuaca Estado de México** de la Institución a su digno cargo; el interesado debe cubrir un mínimo de 480 horas distribuidas en un período no menor de 6 meses ni mayor a 2 años, desarrollar actividades acordes con su perfil profesional y respetar los convenios y/o acuerdos establecidos; De la misma forma pido, que de presentarse alguna irregularidad sea notificada a esta dirección, al teléfono: 712 28 31012 ext-1082 o al e-mail: hector.v@uicui.edu.mx.

Para la aceptación del interesado, se requiere signar la presente carta e indicar la fecha de inicio de sus actividades; así mismo, solicitamos validar su cumplimiento con la firma de los informes, la carta de terminación y la evaluación del desempeño del **prestador de servicio social**.

Anticipadamente agradezco su amable colaboración y en espera de una respuesta favorable aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

## TRABAJO, EDUCACIÓN Y SUPERACIÓN

**LIC. RAYMUNDO RAMÍREZ VÁZQUEZ**  
**DIRECTOR DE EXTENSIÓN**  
**Y VINCULACIÓN UNIVERSITARIA**

Fecha de inicio del Servicio Social a partir del:

Firma de aceptación y sello de la dependencia receptora

# “EJEMPLO DEL ÁREA DE LA SALUD”



Carta de Presentación Servicio Social (Estudiantes de Área de la Salud)

FOR-05-04-16

Fecha de Elaboración: 14 de Julio de 2017

Revisión: 02



Ixtlahuaca, México 13 de noviembre de 2018

**DRA. MIRIAM YAHAYRA RUIZ NIEVES**  
**DIRECTORA DE MATERNIDAD**  
**ATLACOMULCO, ESTADO DE MÉXICO.**  
**P R E S E N T E**

La Universidad de Ixtlahuaca CUI, como Institución comprometida con el desarrollo de la entidad y del país, fortalece la vinculación con los diferentes sectores, y otorga la presente a **Ana María Rendón Juárez** de la Licenciatura en **Nutrición** en esta casa de estudios, con número de cuenta **11534289** promedio **9.2**, un 100% de créditos cubiertos y número de seguridad social **99632458522-1** por el **Seguro Popular** quien cumple con los requisitos necesarios para iniciar **el servicio social**, y tiene interés en realizar dicha actividad en **Área de Consulta Externa** de la Institución a su digno cargo; los alumnos de licenciaturas del área de la salud deberán hacer su servicio en un período de un año, cubriendo 8 horas diarias, con derecho al goce de 20 días de vacaciones distribuidos en la manera que acuerden el prestador y su jefe inmediato, ello de conformidad con la normatividad de la Secretaría de Salud, desarrollar actividades acordes con su perfil profesional y respetar los convenios y/o acuerdos establecidos; De la misma forma pido, que de presentarse alguna irregularidad sea notificada a esta dirección, al teléfono: 712 28 31012 ext-1082 o al e-mail: hector.v@uicui.edu.mx.

Para la aceptación del interesado, se requiere signar la presente carta e indicar la fecha de inicio de sus actividades; así mismo, solicitamos validar su cumplimiento con la firma de los informes, la carta de terminación y la evaluación del desempeño del **prestador de servicio social**.

Anticipadamente agradezco su amable colaboración y en espera de una respuesta favorable aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

**TRABAJO, EDUCACIÓN Y SUPERACIÓN**

**LIC. RAYMUNDO RAMÍREZ VÁZQUEZ**  
**DIRECTOR DE EXTENSIÓN**  
**Y VINCULACIÓN UNIVERSITARIA**

Fecha de inicio del Servicio Social a partir del:

Firma de aceptación y sello de la dependencia receptora

# “EJEMPLO DE CARTA PARA ESTUDIANTES Y EGRESADOS CON SEGURO MÉDICO PROPIO”



Carta de Presentación Servicio Social (Estudiantes o Egresados con Seguro Médico propio)

Fecha de Elaboración: 27 de Marzo de 2017

FOR-05-04-15

Revisión: 01



Ixtlahuaca, México 13 de noviembre de 2018

**PROF. ENRIQUE GOMEZ SÁNCHEZ**  
**DIRECTOR**  
**ESCUELA PREPARATORIA OFICIAL NO.3**  
**XONACATLÁN, ESTADO DE MÉXICO.**

## PRESENTE

La Universidad de Ixtlahuaca CUI, como Institución comprometida con el desarrollo de la entidad y del país, fortalece la vinculación con los diferentes sectores, y otorga la presente a **María Cortes Serrano** de la Licenciatura en **Lenguas** en esta casa de estudios, con número de cuenta **0560298** promedio **9.2**, un **53%** de créditos cubiertos y número de seguridad social **02365815** por el **ISSEMyM** quien cumple con los requisitos necesarios para iniciar el **servicio social** y tiene interés en realizar dicha actividad en **la Dirección Académica** de la Institución a su digno cargo; el interesado debe cubrir un mínimo de 480 horas distribuidas en un período no menor de 6 meses ni mayor a 2 años, desarrollar actividades acordes con su perfil profesional y respetar los convenios y/o acuerdos establecidos; De la misma forma pido, que de presentarse alguna irregularidad sea notificada a esta dirección, al teléfono: 712 28 31012 ext-1082 o al e-mail: hector.v@uicui.edu.mx.

Para la aceptación del interesado, se requiere signar la presente carta e indicar la fecha de inicio de sus actividades; así mismo, solicitamos validar su cumplimiento con la firma de los informes, la carta de terminación y la evaluación del desempeño del **prestador de servicio social**.

Anticipadamente agradezco su amable colaboración y en espera de una respuesta favorable aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

**TRABAJO, EDUCACIÓN Y SUPERACIÓN**

**LIC. RAYMUNDO RAMÍREZ VÁZQUEZ**  
**DIRECTOR DE EXTENSIÓN**  
**Y VINCULACIÓN UNIVERSITARIA**

Fecha de inicio del Servicio Social a partir del:

Firma de aceptación y sello de la dependencia receptora



# “EJEMPLO CARTA PARA REALIZAR SERVICIO EN LA UICUI”



Carta de Presentación Servicio Social (Estudiantes con Seguro Escolar)  
Fecha de Elaboración: 27 de Marzo de 2017

FOR-05-04-13  
Revisión: 02



Ixtlahuaca, México 13 de noviembre de 2018

**M. EN D. MARGARITO ORTEGA BALLESTEROS**  
**RECTOR**  
**UNIVERSIDAD DE IXTLAHUACA CUI A.C.**  
**IXTLAHUACA, ESTADO DE MÉXICO.**

**ATN. LIC. ELIZABETH FLORES VILCHIS**  
**DIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS**

## **P R E S E N T E**

La Universidad de Ixtlahuaca CUI, como Institución comprometida con el desarrollo de la entidad y del país, fortalece la vinculación con los diferentes sectores, y otorga la presente a **Pablo Fuentes Nava** de la Licenciatura en **Mercadotecnia** en esta casa de estudios, con número de cuenta **1456892**, promedio **8.5**, un **62%** de créditos cubiertos y asegurado contra accidentes por Seguros SURA México S.A de C.V a través de la póliza general 12-605-320, quien cumple con los requisitos necesarios para iniciar **el servicio social** y tiene interés en realizar dicha actividad en **el Departamento de Control Escolar de la Facultad de Negocios** de la Institución a su digno cargo; el interesado debe cubrir un mínimo de 480 horas distribuidas en un período no menor de 6 meses ni mayor a 2 años, desarrollar actividades acordes con su perfil profesional y respetar los convenios y/o acuerdos establecidos; De la misma forma pido, que de presentarse alguna irregularidad sea notificada a esta dirección, al teléfono: 712 28 31012 ext-1082 o al e-mail: hector.v@uicui.edu.mx.

Para la aceptación del interesado, se requiere signar la presente carta e indicar la fecha de inicio de sus actividades; así mismo, solicitamos validar su cumplimiento con la firma de los informes, la carta de terminación y la evaluación del desempeño del **prestador de servicio social**.

Anticipadamente agradezco su amable colaboración y en espera de una respuesta favorable aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

## **TRABAJO, EDUCACIÓN Y SUPERACIÓN**

**LIC. RAYMUNDO RAMÍREZ VÁZQUEZ**  
**DIRECTOR DE EXTENSIÓN**  
**Y VINCULACIÓN UNIVERSITARIA**

Fecha de inicio del Servicio Social a partir del:

Firma de aceptación y sello de la dependencia receptora

