



SOLICITUD DE CARTA DE PRESENTACIÓN

LUGAR DONDE PRESTA SU SERVICIO SOCIAL	
NOMBRE A QUIEN VA DIRIGIDO EL OFICIO	
CARGO DE LA PERSONA A QUIEN VA DIRIGIDO EL OFICIO	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO	
NÚMERO DE CONTROL	
CARRERA	
GRUPO	
PERIODO (llenado por la oficina de servicio social)	
TELEFONO DEL ALUMNO	
CORREO DEL ALUMNO	
FECHA DE SOLICITUD	

Av. Quetzal No. 1001, Fracc. Paseos de Chavarría, CP: 42186, Mineral de la Reforma, Hgo.
Tel: (771) 2614299 correo electrónico: cbtis286.dir@dgeti.sems.gob.mx

