



**INSTITUTO SINALOENSE DE CULTURA
ESCUELA SUPERIOR DE **MÚSICA(DANZA)****

A través de la coordinación de servicio social

Otorga la presente

C o n s t a n c i a

A:

Por su asistencia y participación en el taller de inducción para prestadores de servicio social impartido en esta institución, el día del mes de de 2018.

A T E N T A M E N T E

L.C.P. Alejandro García González
Encargado de servicio social



Asunto: solicitud de
Inscripción de servicio social

Lugar y fecha:

L.C.P. Alejandro García González
Encargado de Servicio Social

Quien suscribe, alumno de la carrera de _____ y en virtud de cumplir los requisitos establecidos por esta institución para la prestación del servicio social, solicito a usted, atentamente realizar los trámites correspondientes de inscripción en un programa de servicio social.

A t e n t a m e n t e

Nombre y firma del prestador de Servicio Social

C.c.p. Interesado



ASUNTO: Carta de presentación

Lugar y fecha:

NOMBRE DEL TITULAR
Y DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA

Por este conducto me permito presentar a usted a _____, alumno (a) de la carrera de _____, para que preste su Servicio Social en esta Institución o Dependencia receptora, durante el periodo comprendido del ____ de _____ de _____, al ____ de _____ de _____, cubriendo un total de _____ horas.

Sin otro particular, me despido de usted quedando a sus órdenes para cualquier aclaración.

A t e n t a m e n t e

Sello

L.C.P. Alejandro García González
Encargado de Servicio Social

C.c.p. Interesado



ASUNTO: Carta de aceptación
(Lugar y fecha)

Dra. Judith Zazueta Aldapa
Directora Académica

At'n. L.C.P. Alejandro García González
Encargado de Servicio Social

Por medio de la presente me es grato comunicar a usted que el (la) C. _____, alumno (a) de la carrera de _____, ha sido aceptado (a) para que realice su Servicio Social en (Nombre de la Institución o Dependencia receptora y /o programa), durante el periodo comprendido del ____ de _____ de, al ____ de _____ de _____, cubriendo un total de ____ horas.

Sin otro particular, me despido de usted quedando a sus órdenes para cualquier aclaración.

A t e n t a m e n t e

sello

Nombre y firma del responsable
del programa de la institución receptora

C.c.p. Interesado.



ESCUELA SUPERIOR DE MÚSICA

PROYECTO:

NOMBRE DEL ALUMNO:

ASESOR:

LUGAR Y FECHA:



ASUNTO: Carta de cumplimiento

(Lugar y fecha)

Dra. Judith Zazueta Aldapa
Directora de Formación y
Capacitación del ISIC

At'n. L.C.P. Alejandro García González
Encargado de Servicio Social

Por medio de la presente me es grato comunicar a usted que el (a) C. _____, alumno (a) de la carrera de _____, ha cumplido satisfactoriamente con la prestación del servicio social en (Nombre de la institución o dependencia receptora), durante el periodo comprendido del ____ de ____ de _____, al ____ de ____ de _____, cubriendo un total de ____ horas.

Sin otro particular me despido de usted, quedando a sus órdenes para cualquier aclaración.

A t e n t a m e n t e

Sello

Nombre y firma del encargado
del programa de la Institución Receptora

C.c.p. Interesado



CARTA DE ASIGNACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

LUGAR Y FECHA _____

DATOS DEL PRESTADOR							
No. DE REGISTRO	NOMBRE						
	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES				
CARRERA							
INSTITUCION EDUCATIVA							
DOMICILIO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA							
PORCENTAJE DE CREDITOS CUBIERTOS A LA FECHA							
DATOS DEL PROGRAMA DONDE SE PRESTA EL SERVICIO SOCIAL							
NOMBRE							
OBJETIVO							
ACTIVIDADES QUE DESARROLLA EL PRESTADOR							
PERIODO DE REALIZACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO
TOTAL DE HORAS DE DURACION DEL PROGRAMA							
DEPENDENCIA RECEPTORA							
DOMICILIO DE LA DEPENDENCIA RECEPTORA						TELEFONO	
RESPONSABLES							

DRA. JUDITH ZAZUETA ALDAPA
DIRECTORA DE FORMACIÓN
Y CAPACITACIÓN

RESPONSABLE DEL PROGRAMA
ACEPTO ASIGNACION

ING. ALEJANDRO LUGO FÉLIX

POR LA SECRETARIA DE EDUCACION PÚBLICA Y CULTURA

FIRMA DEL PRESTADOR



ESCUELA SUPERIOR DE MÚSICA

Informe periódico de servicio social

Datos del prestador del servicio social

Nombre:
Matricula:
Carrera:
Correo electrónico:

Datos de la Institución o dependencia receptora

Nombre:
Domicilio:
Teléfono:
Responsable:

Periodo que cubre el informe

Día	Mes	Año	al	Día	Mes	Año

Actividades realizadas

--

Nombre y forma del responsable
de la dependencia receptora

Nombre y firma
del prestador del servicio social

Lugar y fecha:



ESCUELA SUPERIOR DE MÚSICA

INFORME FINAL DE SERVICIO SOCIAL

ELABORADO POR:

CARRERA:

REALIZADO EN:

PERIODO:

LUGAR Y FECHA:

CONTENIDO DEL INFORME FINAL

Introducción
Justificación
Objetivos
Desarrollo de Actividades
Observaciones