



Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación

Con el fin de dar cumplimiento con lo establecido en la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional relativo al ejercicio de profesiones, el suscrito:

Nombre del prestatante del Servicio Social:

Número de control:

Domicilio:

Teléfono:

Carrera:

Semestre:

Dependencia u organismo: (donde se encuentra prestando el Servicio Social)

Domicilio de la dependencia:

Responsable del programa:

Fecha de inicio:

Fecha de terminación:

Me comprometo a realizar el Servicio Social acatando el reglamento emitido por el Tecnológico Nacional de México y llevarlo a cabo en el lugar y periodos manifestados, así como, a participar con mis conocimientos e iniciativa en las actividades que desempeñe, procurando dar una imagen positiva del Instituto en el Organismo o Dependencia oficial, de no hacerlo así, quedo enterado(a) de la cancelación respectiva, la cual procederá automáticamente.

En la Ciudad de:

del día

del mes

de

CONFORMIDAD

Firma del prestatante del Servicio Social