

SEP

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca

Organismo Público Descentralizado del Estado creado mediante Decreto con fecha 12 de marzo de 1994.

Constancia de Liberación del Servicio Social

Folio: 00000

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 55 de la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional, relativo al ejercicio de las profesiones, por medio de la presente, se hace constar que el (la) alumno (a): **(Nombre(es) apellido paterno y apellido materno,** con número de matrícula _____ de la carrera _____, concluyó satisfactoriamente su Servicio Social en: _____, cumpliendo un total de 480 horas, durante el periodo comprendido del _____ al _____, según los registros que obran en el archivo de esta institución.

NOMBRE DEL DIRECTOR
DIRECTOR (A) DEL PLANTEL

Se expide la presente a los veinte días del mes de septiembre de dos mil diecisiete en _____, para los fines a que haya lugar.

LIC. MARÍA LUISA MATUS FUENTES
DIRECTORA GENERAL DEL CECyTEO

SEP

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca

Organismo Público Descentralizado del Estado creado mediante Decreto con fecha 12 de marzo de 1994.

Constancia de Liberación del Servicio Social (por Excepción)

Folio: 00000

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 55 de la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional, relativo al ejercicio de las profesiones, por medio del presente escrito **EMITO** la presente **CONSTANCIA DE LIBERACIÓN POR EXCEPCIÓN**, a favor del alumno (a): (Nombre(es) apellido paterno y apellido materno, con número de matrícula _____ de la carrera _____, por encontrarse en los casos de excepción contemplados en el reglamento invocado, por lo que remito la presente para la autorización correspondiente.

Firma autógrafa y sello
DIRECTOR (A) DEL PLANTEL

Se expide la presente a los _____ días del mes de _____
de _____ en _____, para los fines a que haya lugar.

Firma autógrafa y sello
DIRECTOR (A) GENERAL DEL CECyTEO

Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca

REQUISITOS QUE DEBERÁ CUBRIR EL INFORME FINAL

De conformidad con el artículo 47 fracción II y VIII del Reglamento del Servicio Social, el alumno presentará el reporte o informe final con los siguientes requisitos.

- a) Portada: en la que se especificará el nombre y matrícula del prestador, entidad en la que realizó el servicio social, la especialidad que cursa y el periodo de realización del mismo.
- b) Índice.
- c) Introducción.
- d) Descripción de la entidad en la que se realizó el servicio social, especificando las funciones primordiales de la misma.
- e) Breve relatoría de las actividades realizadas en cumplimiento del servicio social.
- f) Sugerencias relativas al mejoramiento de la entidad en la que se realizó el servicio social.
- g) Anexos: Originales de la solicitud de trámite de servicio social, carta de Presentación, Carta de Aceptación, Informes bimestrales y Carta de Terminación del Servicio expedida por la entidad en la que se realizó el servicio social.

NOTA: El informe deber presentarse por duplicado, anexando los originales de los documentos, el otro ejemplar cumplirá con los mismos requisitos en copia, haciendo las veces de acuse de recibo.

Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca

SOLICITUD DEL TRÁMITE DEL SERVICIO SOCIAL

Asunto: Trámite del Servicio Social.

En _____ a ____ de _____ de _____.

C. _____
DIRECTOR DE _____
P R E S E N T E.

El que suscribe, _____ alumno del _____ semestre, grupo _____, con número de control _____ de la institución a su digno cargo, por medio del presente escrito y con fundamento en los artículos 9, 34 y 43 fracción III del Reglamento para la Prestación del Servicio Social en vigor, me permito solicitar se inicie el trámite administrativo de la Prestación de mi Servicio Social, mismo que realizaré en _____, que se ubica en (Lugar, población y dirección de la Entidad), bajo las ordenes de _____, a partir del día _____ de _____, con un horario de ____ hrs. a ____ hrs., comprometiéndome desde este momento al cabal cumplimiento de este deber, por lo que solicito se emita la Carta de Presentación correspondiente.

Sin nada más que agregar, quedo de usted.

ATENTAMENTE:

Nombre del alumno y firma autógrafa.

NOTA: En el caso de los planteles en los que exista alguna especialidad, deberá indicarse en el texto de este escrito.

Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca

CARTA DE PRESENTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

Oficio número: _____.

Asunto: Carta de Presentación.

En _____ a ____ de _____ de _____.

C. (Nombre del Titular de la entidad contenido en la solicitud de trámite)
(Denominación de la entidad en que se realizará el servicio)
P R E S E N T E.

El que suscribe, _____, Director de _____, en cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 3° y 5° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 24 de la Ley General de Educación, por medio del presente escrito presento a sus finas atenciones al alumno(a) _____, con número de control _____, estudiante del _____ semestre del plantel indicado, y quien ha solicitado realizar su Servicio Social en la institución a su digno cargo a partir del día _____ y con un horario de _____, debiendo de acumular cuatrocientas ochenta horas en un periodo no menor de seis meses ni mayor a un año.

Aprovecho la ocasión para agradecer su disposición por lo que le envié un cordial saludo.

ATENTAMENTE:

Nombre del Director, firma autógrafa y sello.

Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca

MODELO DE CARTA DE ACEPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

Oficio número: _____.

Asunto: Carta de Aceptación.

En _____ a ____ de _____ de _____.

C. _____
DIRECTOR DE _____
P R E S E N T E .

El que suscribe, (Nombre, cargo y nombre de la institución a la que representa) y en atención a la su carta de presentación emitida por usted en favor del alumno (Nombre del alumno(a)), me permito comunicarle que se acepta la propuesta para que dicho alumno haga su Servicio Social en esta dependencia, mismo que se efectuará a partir del día _____ y con un horario de _____ en el área de _____, bajo las ordenes de _____.

Sin nada más que agregar, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE:

Nombre del titular de la dependencia, firma autógrafa y sello.

C.c.p.
Interesado.

Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca

MODELO DE CARTA DE TERMINACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

Oficio número: _____.

Asunto: Carta de Liberación.

En _____ a ____ de _____ de _____.

C. _____
DIRECTOR DE _____
P R E S E N T E .

El que suscribe, (Nombre, cargo y nombre de la institución a la que representa) por medio del presente me permito informar a usted que el alumno(a) (Nombre del alumno(a)) con número de control _____, a concluido satisfactoriamente el Servicio Social que le fue encomendado en el área de _____, bajo las órdenes de _____, en un horario de _____ y que realizó en el período comprendido del _____ al _____.

A petición del interesado y para los efectos administrativos y académicos a que haya lugar, se extiende la presente el día _____ del mes de _____ de _____.

ATENTAMENTE:

Nombre del titular de la dependencia, firma autógrafa y sello.

C c p.
Interesado.

Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca

SOLICITUD DE BAJA TEMPORAL

Asunto: Solicitud de baja temporal.

En _____ a ____ de _____ de _____.

C. _____
DIRECTOR DE _____
PRESENTE.

El que suscribe, _____ alumno del _____ semestre, grupo _____, con número de control _____ de la institución a su digno cargo, por medio del presente escrito y con fundamento en los artículos 43 fracción VI y VII del Reglamento para la Prestación del Servicio Social en vigor, me permito solicitar la BAJA TEMPORAL por un período de _____ del Servicio Social que actualmente realizo en _____, bajo las ordenes de _____, a partir del día ____ de _____, toda vez que me resulta imposible prestar dicho servicio por las siguientes causas:

Sin nada más que agregar, quedo de usted.

ATENTAMENTE:

PRESTADOR DEL SERVICIO
SOCIAL

Vo. Bo.

Nombre y firma.

Nombre firma y sello de la
Institución.

Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca

INFORME BIMESTRAL DE SERVICIO SOCIAL

(Deberá presentarse en original para la escuela y copia para el prestador que hará las veces de acuse de recibo)

(Número) _____ informe bimestral

C. _____
DIRECTOR DE _____
P R E S E N T E.

INFORME BIMESTRAL DE ACTIVIDADES.

Periodo reportado: Del (Día) de (Mes) de (Año) al (Día) de (Mes) de (Año)

Dependencia: _____

Programa: _____

Resumen de actividades desarrolladas:

Total de horas de servicio social acumuladas: _____ a este informe.

En _____ a ____ de _____ de _____.

PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL

Vo. Bo.

Nombre y firma.

Nombre firma y sello de la dependencia.

Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca

MODELO DE TARJETA DE CONTROL

TARJETA DE CONTROL			
NÚMERO:	AÑO:	MES:	
APELLIDOS Y NOMBRES:	SEMESTRE Y ESPECIALIDAD:		
REGISTRO	ENTRADAS/ SALIDAS	FALTAS	FIRMA
Febrero/Marzo	E.		
	S.		
Abril/Mayo	E.		
	S.		
Junio/Julio	E.		
	S.		
Totales			

PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL

Vo. Bo.

Nombre y firma.

Nombre firma del Responsable de Servicio Social.