**NOMBRE INSTITUCIÓN**

LOGO DE INSTITUCIÓN

**AREA**

**ASUNTO:** Carta de Aceptación

**Lic. José Armando Gómez Ayala**

**Responsable de Área de Servicio Social ENES Unidad León**

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

**PRESENTE**

Por medio de este conducto hago constar que el alumno **NOMBRE DEL ALUMN@** con número de cuenta **NUMERO DE CUENTA** de la Licenciatura en **Odontología** que se imparte en la Escuela Nacional de Estudios Superiores, Unidad León, ha sido aceptado para realizar su Servicio Social en el programa **“NOMBRE DEL PROGRAMA”** con la clave **2017-12/167-4330**, durante el periodo comprendido del (**dd de mm de aa al dd de mm del aa**), cubriendo un horario de 30 horas por semana de Lunes a Viernes, en un horario de para cumplir 960 hrs.

Realizando las siguientes actividades:

* Actividad 1
* Actividad 2
* Actividad ….
* Actividad …

**A T E N T A M E N T E**

**León, Guanajuato a FECHA**

**NOMBRE**

**RESPONSABLE DE PROGRAMA**

C.c.p. Expediente