ASUNTO: CARTA RESPONSIVA

San Mateo Atenco, Méx., a 21 de Julio de 2023

MTRO. JUAN JOSÉ MORENO SALINAS

DIRECTOR DEL CBT JUSTO SIERRA, SAN MATEO ATENCO

P R E S E N T E

Por medio de la presente, yo \_\_(Nombre del Padre o Tutor)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, según la copia de mi identificación oficial que anexo a esta carta, hago constar que estoy enterado(a) que mi hijo(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nombre del alumno)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , inscrito en el 5° semestre de la carrera Técnico en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ turno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , deberá realizar su Servicio Social como lo marca el plan de estudios 2018 y que es obligatorio.

Así mismo, estoy enterado(a) que se efectuará en la empresa / institución de nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. de teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ los días\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el horario de \_\_\_\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del periodo comprendido del 24 de julio de 2023 al 24 de enero de 2024 cubriendo un mínimo de 480 hrs. efectivas de Servicio Social.

También quiero expresar que he recibido toda la información previa, así como las recomendaciones que debe de llevar a cabo mi hijo(a) o (tutorado) en su desempeño en el escenario real por parte de los Docentes del módulo IV “explica los saberes de un proceso productivo”.

Por lo tanto manifiesto que mi hijo(a) o (tutorado) tiene vigente su afiliación al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (IMSS ISSSTE, ISSEMyM) con número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del cual se anexa copia de su carnet y estoy enterado(a) de las condiciones y características del seguro contra accidentes que le protegerá a partir y durante el tiempo que contempla el presente semestre escolar.

Manifiesto estar de acuerdo que en caso de alguna emergencia médica de mi hijo(a) o (tutorado) podrá ser canalizado por la empresa o la escuela a cualquiera de las instituciones que aquí se han mencionado.

Consciente de los riesgos naturales a que está expuesto mi hijo(a) o (tutorado) asumo su responsabilidad por los accidentes que puedan sufrir y que no sean provocados por la empresa o por intermediarios de sus dependientes durante su estancia dentro de ella.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del Padre, Madre o Tutor