**Formato de autorización para padres de familia**

**Director(a) de plantel**

**Presente. –**

Por este medio le informo que estoy enterado(a) y autorizo que mi hija (o), asista a realizar su servicio social en la institución o dependencia que se indica a continuación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos de la unidad receptora** | | | |
| Nombre de unidad receptora: | | | |
| Dirección: | | | |
| Nombre del responsible: | | | |
| Teléfono: | |  | |
| Correo: | |  | |
| Hora de entrada: | |  | Hora de salida: |
| Especificar los días de la semana que asistirá: | | | |
| **Se autoriza al estudiante:** | | | |
| Nombre: |  | | |
| Expediente: |  | | |
| Plantel: |  | | |
| Grupo/turno: |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datos del padre, madre o tutor que autoriza:** | | |
| Nombre: |  | teléfono/celular: |
| **Firma de autorización** | | |

Original Alumno(a).