**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).