**Dra. Mariana Gutiérrez Lara
Jefa del Programa de Servicio**

**Social y Bolsa de Trabajo**

**Facultad de Psicología, Universidad**

**Nacional Autónoma de México**

**P r e s e n t e .**

Estimada Dra. Gutiérrez:

Me permito distraer su amable atención para comunicarle que el/la alumno/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**con número de cuenta**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, quien ha cubierto el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de créditos en la Universidad Nacional Autónoma de México, se le ha autorizado para realizar el Servicio Social en esta Facultad como parte del programa “Manejo Cognitivo-Conductual de Padecimientos Psicológicos y Psicosomáticos” con clave**: 2015–12/23-962**, el cual se encuentra a cargo de este servidor.

De acuerdo con la normatividad aplicable, dicho Servicio Social deberá cubrirse en un plazo no menor a seis meses, hasta acumular un total de 480 horas efectivas de servicio; el mismo se realizará en un horario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dentro de las actividades a realizar: (se encuentran la recolección y análisis de datos por medio de instrumentos psicológicos, búsqueda de información en bases de datos especializadas así como entrevistas a pacientes)

El alumno dará inicio a sus actividades en el programa el día:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y concluirá el\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sin más por el momento agradezco su atención a la presente y aprovecho la ocasión para reiterarle mi más alta consideración y personal estima.

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

**“POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU”**

## **Cd. Universitaria, D.F. a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**El Responsable del Proyecto:**

### Dr. Juan José Sánchez Sosa