Silao de la Victoria, Guanajuato, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_de 2025

**COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL**

**PRESENTE**

Por medio del presente me permito hacerle llegar mi **solicitud de incremento de prestadores de servicio social** bajo mi cargo, para atender el siguiente proyecto o actividad:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del proyecto o actividad**  |  |
| **Descripción**  |  |
| **Justificación del incremento de prestadores**  |  |
| **Alcance** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número **de prestadores actualmente activos** |  |
| **Número de prestadores adicionales** |  |
| **¿Los prestadores adicionales trabajaran el mismo proyecto que los activos?** | Sí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Anexar:**

- Cronograma de actividades (lo mas detallado posible, fechas y actividades a realizar)

**Nota: si cuenta con fotos o algún antecedente de lo que trabajaran favor de agregar.**

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**(Nombre del docente)**

**No. de empleado XXXXXXXX**