**Logo de la dependencia solicitante**

**en papel membretado**

Número de control de oficio s de la dependencia solicitante 016.2012

Fecha de solicitud Abril 11, 2012

Mtra. Mónica Yazmín López López

Coordinadora de Desarrollo Estudiantil en CyAD.

Por este medio solicito a su amable atención para considerar el Formato de Registro de la propuesta de Proyecto de Servicio Social denominado: **Nombre del proyecto**, para ser turnado ante el Órgano Colegiado correspondiente de la División de Ciencias y Artes para el Diseño para su revisión, análisis y en su caso aprobación.

(Si existen asesores del proyecto:)

Es importante mencionar que esta propuesta de proyecto de Servicio Social contempla la participación de Nombre del asesor del proyecto y en, como (indicar si es) asesor del proyecto en (la dependencia solicitante) o asesor UAM, (según el caso del que se trate).

Sin más por el momento, agradezco de antemano su atención y me despido enviándole un cordial saludo

Atentamente

 (firma y sello)

Nombre del responsable del proyecto

Cargo del responsable del proyecto en su dependencia receptora de prestadores de Servicio social