



ASUNTO: Solicitud de Asignación a Servicio Social.

**C. (NOMBRE DEL DIRECTOR DE LA ESCUELA O FACULTAD)
DIRECTOR DE LA (ESCUELA O FACULTAD).
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CAMPECHE.
PRESENTE.**

El que suscribe en su carácter de Estudiante Regular de la (Escuela o Facultad), quien ha cubierto más del 70% del Programa de Estudios que en la actualidad curso, me permito solicitar, en términos de lo dispuesto en el Artículo 36 fracciones I y II del Reglamento de Servicio Social; tenga a bien dirigir la presente solicitud ante el Departamento de Servicio Social, a fin de que me sea concedida la Asignación que proceda para su cumplimiento.

Sin otro particular, le reitero las seguridades de mi más distinguida consideración

A T E N T A M E N T E

(FIRMA DEL ESTUDIANTE)

(NOMBRE DEL ESTUDIANTE, MATRÍCULA Y LICENCIATURA)

C.c.p.- Departamento de Servicio Social.
Minutario.
Archivo.

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

"En atención a que en los documentos que se le envían se evidencian datos personales, se le hace del conocimiento que conforme a lo dispuesto en el artículo 198 fracciones IV, V y XIII, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Campeche, así como el artículo 94 fracción V de los Lineamientos de Protección de Datos Personales en Posesión de la Universidad Autónoma de Campeche, resulta responsable de la confidencialidad de los datos que en ellos se contienen debiendo ajustar y garantizar su tratamiento y manejo conforme a lo que disponen las normatividades vigentes en materia de datos personales.

En el mismo sentido, se hace del conocimiento que el acceso a los datos de carácter personal incluidos en los documentos solicitados, a los que pudiese tener acceso el receptor, no tiene la consideración legal de comunicación o cesión de datos, sino de simple acceso a los mismos, como elemento necesario para llevar a cabo sus actividades"

R04/1022

R-AGC-DSP-01

