



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL  
CENTRO INTERDISCIPLINARIO DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIDAD MILPA ALTA**



**CARTA COMPROMISO INTERNA DE SERVICIO SOCIAL**

Con el fin de dar cumplimiento a lo que prescribe la Ley Reglamentaria de los artículos IV y V Constitucionales relativo a la Prestación del Servicio Social de Pasantes y Estudiantes en que prescribe:

Apellido paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
CURP		sexo		edad	
Edo. Civil		Generación		Carrera	
No. Boleta		Calle		No.	
Municipio		Colonia		Estado	
Teléfono con lada		C.P.		Correo Electrónico	

Solicito me autorice prestar mi servicio Social en: \_\_\_\_\_

Que consistirá en: \_\_\_\_\_

Con fecha de iniciación \_\_\_\_\_, de terminación \_\_\_\_\_

Comprometiéndome a sujetarme a los reglamentos de Servicio Social del I.P.N. y prestarlo fielmente en forma y en el periodo manifestado, así como observar una conducta honorable durante la permanencia en el lugar de trabajo y procurar por todos los medios a mi alcance acrecentar el prestigio del Instituto Politécnico Nacional y que sin el cumplimiento de estos requisitos no me será extendida la constancia que me acredite haber prestado este Servicio.

Con base al artículo Decimoctavo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, me permito indicar a usted que:

Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el sistema de datos personales de la Unidad Politécnica de Integración Social, con fundamento en los artículos 20, 21 de la LFTAIPG; Décimo sexto, décimo séptimo, Vigésimo séptimo, Vigésimo octavo, Vigésimo noveno, , Trigésimo, Trigésimo primero, Trigésimo segundo, Trigésimo tercero, de los Lineamientos de Protección de datos personales; y cuya finalidad es obtener datos personales del alumno que iniciará Servicio Social y requisitar la carta multimodal de presentación y aceptación del Servicio Social emitida por la DESS, mismo que fue registrado en el Listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la información pública ([www.ifai.org.mx](http://www.ifai.org.mx)) y podrán ser transmitidos a la Secretaría de Salud Federal y de la entidad federativa en las que se encuentren prestando Servicio Social, con la finalidad de conocer datos personales de identificación del prestatario de Servicio Social y dar tramite a procedimientos administrativos de aceptación y liberación de Servicio Social, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de Sistema de datos personales es el CICS-UMA a través de la Unidad Politécnica de Integración Social, y la Dirección, donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es Ex - Hacienda del Mayorazgo, Km. 39.5 Carrera Xochimilco-Oaxtepec. Lo anterior se informa en cumplimiento del Décimo séptimo de los Lineamientos de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre del 2005.

CONFORME

\_\_\_\_\_  
El Interesado

Vo. Bo.  
SUBDIRECTORA DE SERVICIOS  
EDUCATIVOS E INTEGRACIÓN SOCIAL

Vo. Bo.  
JEFA DE LA UNIDAD POLITÉCNICA  
DE INTEGRACIÓN SOCIAL DEL CICS-UMA

\_\_\_\_\_  
M. en E. ANEL MARTÍNEZ RAMÍREZ

\_\_\_\_\_  
M. C. y P. JESSICA OLMOS ROMERO