



SOLICITUD DEL SERVICIO SOCIAL

Foto
Infantil
B/N o
color

1.- Datos Personales:

Datos del prestador

_____ Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Domicilio Particular

_____ Calle Núm

Colonia _____ Teléfono(s) _____

Edad _____ Sexo M () F ()

2.- Escolaridad:

Especialidad o Carrera _____

Semestre _____ Créditos Aprobados _____ No. De Control _____

3.- Datos para la presentación del servicio social:

Periodo de inicio _____ Término _____

Deseo prestar mi servicio social en _____
Dependencia Oficial u Organismo

Nombre y Cargo del Asesor del Servicio Social _____

Dirección _____

Nombre del Programa _____ Subprograma _____

Actividad Básica _____

Modalidad: () individual () grupal o colectiva () otra, cual _____

Áreas: () urbana () suburbana () rural

Lugar y fecha : _____

Firma del prestante

Ing. Silvia Santiago Simancas
Autoriza. Encargada de la Ofna. Servicio Social

