



SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

1.- Datos personales:

Nombre del prestador del servicio: _____
Apellido paterno Apellido Materno Nombre(s)

Domicilio particular _____
Calle Num.

Colonia: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Edad _____ años sexo M() F()

2.- Escolaridad:

Carrera: _____

Semestre y Grupo: _____ Turno _____ Generación _____

Num. De control: _____

3.- Datos para la prestación del servicio social:

Nombre del programa (dejar en blanco): _____

Dependencia donde realizará su servicio: _____

Departamento/oficina donde realizará su servicio: _____

Nombre del jefe(a)/director(a)/delegado(a): _____

Lugar y fecha: _____ a _____ de _____ del 202____.

Firma del solicitante

Vo.Bo.del Jefe de la Ofna. de Servicio Social

ANEXAR A ESTA SOLICITUD EL ORIGINAL DEL HISTORIAL ACADEMICO CON FIRMA ORIGINAL DEL DIRECTOR

