SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

FOTO

1.- DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL PRESTADOR _____

Apellido paterno apellido materno nombre (s)

DOMICILIO PARTICULAR _____

Calle Núm.

COLONIA _____ TELÉFONO _____

EDAD _____ SEXO M ( ) F ( )

2.- ESCOLARIDAD:

ESPECIALIDAD O CARRERA _____

SEMESTRE _____ CRÉDITOS APROBADOS _____

NÚM. DE CONTROL _____

3.-DATOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL:

PERIODO DE INICIO _____ TÉRMINO _____

DESEO PRESTAR MI SERVICIO SOCIAL EN _____

Dependencia Oficial u Organismo

DIRECCIÓN _____ TELÉFONO _____

NOMBRE DEL PROGRAMA **A.I.S.P** SUBPROGRAMA **AUX. ADMINISTRATIVO**

ACTIVIDAD BÁSICA _____

MODALIDAD: (X) INDIVIDUAL ( ) GRUPAL O COLECTIVA ( ) OTRA, CUAL

ÁREAS: ( ) URBANA ( ) SUBURBANA ( ) RURAL

LUGAR Y FECHA _____ A _____ DE _____ DEL 20_____.

_____
FIRMA DEL PRESTANTE

L.A.E. BEATRIZ SOLEDAD RODRIGUEZ LOPEZ
JEFE (A) DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL

L.A.E.T. GRACIELA ELIZABETH ESPINOSA SANCHEZ
D I R E C T O R A

Nota: original para el plantel y copia para el prestador.