

## SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

### Datos personales

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### Escolaridad

No. de Control: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_

Periodo: ENERO-JULIO 2018 Semestre: \_\_\_\_\_

### Datos del Programa de Servicio Social

Dependencia Oficial: \_\_\_\_\_

Titular de la Dependencia: \_\_\_\_\_

Puesto del Titular: \_\_\_\_\_

Nombre del Programa:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Modalidad (interno/externo): \_\_\_\_\_

Fecha de Inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de Terminación: \_\_\_\_\_

Programa de Actividades: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Tipo (s) de programa

Educación para adultos  Programa de contingencia  Cuidado al Medio ambiente  Desarrollo sustentable  Apoyo a la salud  Promotores y/o instructores de actividades culturales y cívicas  Programas especiales gubernamentales  Programas productivos en beneficio social que permitan el desarrollo profesional del estudiante.

### Para uso exclusivo de la Oficina de Servicio Social

Aceptado: SI  NO , Motivo: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del alumno

