SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

FOTO

FSS1

1. Datos Personales:

Nombre del prestador del Servicio Social: _____
APELLIDO PATERNO *APELLIDO MATERNO* *NOMBRE(S)*

Domicilio particular: _____ **NO.** _____
CALLE *NÚM.*

Colonia y localidad: _____ Teléfono: _____

Edad: _____ Sexo: _____ **M( ) F( )** _____

Correo electrónico / Facebook: _____

2. Escolaridad:

Especialidad o Carrera: _____ Semestre: _____

Créditos aprobados: _____ **% /** _____ Número de Control: _____

3. Datos para la prestación del Servicio Social:

Periodo de inicio: _____ Término: _____

Deseo prestar mi Servicio Social en: _____
DEPENDENCIA OFICIAL U ORGANISMO

Nombre y cargo de la Persona a quien se le dirige el Oficio: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre del Programa: **ENSEÑANZA Y DESARROLLO ACADÉMICO. -**

Actividad Básica: _____

Modalidad: **( ) Individual** **( ) Grupal o colectiva** **( ) Otra ¿Cuál?** _____

Áreas: **( ) URBANA** **( ) SUBURBANA** **( ) RURAL**

Lugar y Fecha: _____ **de** _____ **de** _____

_____
FIRMA DEL PRESTANTE

_____
MARICRUZ MATEO DIAZ
JEFE DE OFICINA SERVICIO SOCIAL

_____
ALONSO FLORES COELLO
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL PLANTEL