**SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del prestador: |  |  |  |  |  |
|  | Apellido paterno |  | Apellido materno |  | Nombre (s) |
| Domicilió particular**:** |  |
| Colonia: |  | Código Postal |  | Teléfono: |  |
| Edad: |  | Correo institucional: |  | Generación: |  |
| Especialidad o carrera: |  | Semestre: |  |
| Núm. de control: |  | Créditos aprobados: | 70% |

**Datos para la presentación del servicio social:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Periodo de inicio: |  | Término: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la persona a quien va dirigida la carta de presentación: |  |
|  |
| Cargo: |  |
| Deseo prestar mi servicio social en |  |
| Dirección: |  | Teléfono: |  |

Nombre del programa: A Subprograma

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

ADMINISTRATIVAS

Actividad básica:

( ) otra, cual

( ) Grupal o colectiva

(x) Individual

Modalidad:

( ) Rural

( ) Suburbana

(x) Urbana

 Áreas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma del prestante |  | Vo.Bo. Del jefe de la oficina de Servicio Social |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Norma Alejandra Frías Morales |  |
|  | Directora | sello del Plantel |