**FOTO**

SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

SISTEMA DE EDUCACIÓN EN LA MODALIDAD DE FORMACIÓN DUAL

1. **Datos personales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del prestador** |  | | |
| **Apellido paterno Apellido materno Nombres(s)** | | | |
| **Domicilio particular:** |  | | |
| **Calle Número Colonia C.P.** | | | |
| **Edad:** | **Género: Hombre ( ) Mujer ( )** |  |  |
| **Correo electrónico:** |  | **Celular:** |  |

1. **Escolaridad**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Especialidad:** |  | | | | |
| **Semestre:** |  | | **Turno:** |  | |
| **Número de control:** | |  | **Créditos aprobados:** | |  |

1. **Datos para la carta de presentación del servicio socia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de inicio:** |  | **Fecha de término:** |  |
| **Deseo prestar mi servicio social en:** |  | | |
| **Localidad: ( ) CDMX ( ) EDOMEX ( ) Otro** | | | |
| **Nombre del programa:** | **SISTEMA DE EDUCACION EN LA MODALIDAD DUAL** | **Subprograma:** |  |
| **Actividad básica a realizar:** |  | | |
| **Modalidad:** | **Individual ( ) Grupal o colectiva ( ) Otra, cual** | | |
| **Áreas:** | **Urbana ( ) Suburbana ( ) Rural ( )** |  |  |
| **Lugar y fecha:** | **Ciudad de México, a de de 2025** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo y firma del prestador** |  | **Responsable del Servicio Social en el plantel** |

**DIRECTOR DEL PLANTEL**

**Original: Oficina de Servicio Social del plantel Copia: Para el prestador**