**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:

70%

Núm. de control: Créditos aprobados:

**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:

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

Nombre del programa: A Subprograma

ADMINISTRATIVAS

Actividad básica:

( ) Grupal o colectiva

( ) otra, cual

(x) Individual

Modalidad:

( ) Rural

( ) Suburbana

(x) Urbana

 Áreas:

 Firma del prestante Vo.Bo. de la Jefa de la oficina de Servicio Social

Norma Alejandra Frías Morales

 Directora sello del Plantel