



SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

1.- Datos personales:

Nombre del prestador del Servicio. _____
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Domicilio Particular _____

Teléfono. _____ Edad _____ Sexo M () F ()

2.- Escolaridad:

Especialidad o Carrera. _____ Semestre _____ Créditos Aprobados _____%

Núm. De control. _____

3.- Datos para la prestación del Servicio Social:

Periodo de Inicio _____ Periodo de Terminó. _____

Deseo prestar mi servicio Social en. _____
 Dependencia oficial u organismo

Dirección _____

Teléfono _____

Nombre del Programa _____ Subprograma. _____

Actividad Básica. _____

Modalidad: () individual () grupal o colectiva () otra,

cual _____.

Áreas: () urbana () suburbana () rural

Lugar y Fecha: _____ a _____ de _____ del _____.

Firma del prestante

Vo. Bo. Del Jefe de la Ofna. De Servicio Social

Nombre y Firma Director del Plantel

Sello del Plantel

