

industrial y de servicios No. ✓ ✓

## SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

FOTO

**1. DATOS PERSONALES**

Nombre del Prestador: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno      Apellido Materno      Nombre (s)

Domicilio Particular: \_\_\_\_\_  
Calle y Numero

Colonia: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
(LADA) NUMERO

Edad: \_\_\_\_\_ años      Sexo: Masculino  Femenino  E-mail: \_\_\_\_\_

**2. Escolaridad:**

Especialidad: \_\_\_\_\_ Sem.: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_ No. de Control: \_\_\_\_\_

**3. Datos para la Prestación de Servicio Social:**

Fecha de Inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de Término: \_\_\_\_\_  
dd/mm/aa      dd/mm/aa

Deseo prestar mi servicio Social en: \_\_\_\_\_  
Dependencia Oficial u Organismo

En el Departamento, oficina ó Área: \_\_\_\_\_

Nombre del Asesor del Servicio Social o Responsable del Departamento o Área: \_\_\_\_\_

Cargo del Asesor del Servicio Social: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
(LADA) NUMERO

Campo de Acción: \_\_\_\_\_

Opción: \_\_\_\_\_

Modalidad: ( ) Individual ( ) Grupal o Colectiva ( ) Otra, cual: \_\_\_\_\_

Áreas: ( ) Urbana ( ) Suburbana ( ) Rural

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

Vo. Bo. del Jefe de la Oficina de Servicio Social

Firma del Prestante del Servicio Social



DIRECTOR (A) DEL PLANTEL

Sello del Plantel