



SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

Fecha: Ciudad de México a ____ de ____ del 2025

1.-DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

Nombre del prestador: _____
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre)

Domicilio particular: _____

Teléfono celular: _____ Teléfono para recados o contacto: _____

Edad: _____ Sexo: **E** o **M** CURP: _____

Correo Institucional: _____

2.-ESCOLARIDAD:

Especialidad: _____ Generación: _____

No. De Control: _____ Turno: **M** o **V** Semestre: **6to.** o **Egresado (a)**

Promedio: _____ Créditos aprobados: **80% (si cursas 6to.) o 100% (si ya concluíste)**

3. LUGAR DONDE REALIZARAN SU SERVICIO SOCIAL:

Nombre de la Institución: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Actividad a desarrollar: **SERVICIO SOCIAL**

Carta de presentación dirigida a: _____

Puesto que ocupa: _____

FIRMA DEL ALUMNO

JEFE DE SERVICIO SOCIAL
DEL CETIS 57

FIRMA DEL DIRECTOR
DEL CETIS 57

