



## SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

No. \_\_\_\_\_

### 1.-DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

Nombre del Prestador: \_\_\_\_\_  
(apellido paterno) (apellido materno) (nombres)

Domicilio: particular: \_\_\_\_\_  
Calle No

Colonia: \_\_\_\_\_ Teléfono casa: \_\_\_\_\_

Whatsapp: \_\_\_\_\_ Alcaldía o municipio: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Correo Institucional \_\_\_\_\_ Curp: \_\_\_\_\_

### 2. ESCOLARIDAD:

Especialidad: \_\_\_\_\_ Generación: \_\_\_\_\_

No. De Control: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_ Turno. \_\_\_\_\_

Promedio: \_\_\_\_\_ Créditos aprobados: \_\_\_\_\_

### 3. LUGAR DONDE REALIZARAN SU SERVICIO SOCIAL:

Nombre de la Dependencia Oficial: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

Actividad a Desarrollar: Servicio Social

Carta de presentación dirigido a: \_\_\_\_\_

Puesto que ocupa: \_\_\_\_\_

Ciudad de México. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
JEFE DE SERVICIO SOCIAL

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo.  
DIRECTOR

- **NOTA IMPORTANTE:** al ingresar y firmar esta solicitud de Servicio Social estas comprometido a continuar con todos los trámites correspondientes, de lo contrario se te sancionara con un año sin poder realizar ningún trámite de Servicio Social para los periodos siguientes.

