



SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

No. _____

1.-DATOS PERSONALES:

Nombre del Prestador: _____
(apellido paterno) (apellido materno) (nombres)

Domicilio: particular: _____
Calle _____ No _____

Colonia: _____ Teléfono casa: _____

Whatsapp: _____ Delegación o Municipio: _____ Edad: _____

Sexo: _____ Correo Electrónico o Facebook _____ Curp: _____

2. ESCOLARIDAD:

Especialidad: _____ Generación: _____

No. De Control: _____ Semestre: _____ Turno: _____

Promedio: _____ Créditos aprobados: _____

3. LUGAR DONDE REALIZARAN SU SERVICIO SOCIAL:

Dependencia Oficial: _____

Dirección: _____

Actividad a Desarrollar: _____

Oficio Dirigido a: _____

Perfil académico y Puesto que ocupa: _____

Ciudad de México. a _____ de _____ del 20 _____

FIRMA DEL PRESTANTE DE S.S. NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR

Vo. Bo.
JEFE DE SERVICIO SOCIAL

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.

