FORMATO SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

Foto

DATOS PERSONALES
Nombre completo: _____
Sexo:_____ Teléfono: _____
Domicilio: _____

ESCOLARIDAD
No. de Control: _____ Carrera: _____
Periodo: _____ Semestre: _____

DATOS DEL PROGRAMA
Dependencia Oficial: _____
Titular de la Dependencia: _____
Puesto: _____
Nombre del Programa: _____
Modalidad: _____ Fecha de Inicio: _____ Fecha de Terminación: _____
Actividades: _____
_____

Tipo de programa:

( ) Educación para adultos	( ) Desarrollo de comunidad
( ) Actividades deportivas	( ) Actividades culturales
( ) PRONASOL	( ) Otros

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL
ACEPTADO: (18) SI ( ); NO ( ) MOTIVO: _____
OBSERVACIONES: _____
_____

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Escribir el nombre completo del alumno interesado en realizar el Servicio Social.
2	Indicar el sexo: H Hombre M Mujer.
3	Anotar el número de teléfono particular.
4	Anotar el domicilio particular.
5	Anotar el número de control.
6	Anotar la carrera en la cual se encuentra inscrito.
7	Anotar el periodo en el cual está inscrito.
8	Anotar el semestre que se encuentra cursando actualmente.
9	Anotar el nombre de la dependencia en la que se pretende realizar el Servicio Social.
10	Anotar el nombre completo del titular de la dependencia.
11	Anotar el nombre del puesto.
12	Anotar el nombre del programa.
13	Anotar la modalidad en la que se realizará el Servicio Social (interno ó externo).
14	Anotar la fecha de inicio.
15	Anotar la fecha de terminación.
16	Anotar las actividades que se realizarán.
17	Marcar con una X el tipo de programa en el que le interesa participar.
18	Anotar si fue aceptado o no.
19	Anotar el motivo por el cual la solicitud fue rechazada.
20	En caso de que haya observaciones anotarlas.

C.p. Expediente de la oficina de Servicio Social
XXXX/xxx