**DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN**

Foto a color

**SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL**

**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

( ) Actividades cívicas ( ) Desarrollo Sustentable

( ) Apoyo a la salud ( ) Medio ambiente

( ) Otros

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACEPTADO:  | 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. |