



SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

1. Datos Personales:

Nombre del prestador: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

Dom. Particular: _____
CALLE No. MUNICIPIO

Colonia: _____ Estado: _____ Celular: _____

Edad: _____ Tel./Casa _____ Sexo: M F

2. Escolaridad:

Especialidad o Carrera: _____ Semestre: _____

Número de Control: _____

3. Datos para la prestación del Servicio Social:

4. Deseo prestar mi Servicio Social en: _____
DEPENDENCIA OFICIAL U ORGANISMO

Periodo de inicio: _____ Término: _____

Nombre y cargo del Asesor: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre del Programa: _____

Actividad Básica: _____

Santa María Huatulco, Oaxaca; a _____ de _____ de _____

PRESTANTE DEL SERVICIO SOCIAL

ASESOR DEL SERVICIO SOCIAL

AUTORIZA

Vo. Bo.

PADRE O TUTOR DEL ALUMNO

LIC. CAROLINA ELIZABETH RAMÍREZ GALÁN
JEFA DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL

Original. Oficina de Servicio Social del Plantel.

