



## SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL



FOTO

### Datos personales:

*Nombre del alumno:* \_\_\_\_\_

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (S)

*Domicilio particular:* \_\_\_\_\_

Calle

Número

*Colonia:* \_\_\_\_\_ *Localidad:* \_\_\_\_\_ *Código Postal:* \_\_\_\_\_

*Teléfono:* \_\_\_\_\_ *Correo Electrónico:* \_\_\_\_\_

### Escolaridad:

*Grupo:* \_\_\_\_\_ *Turno:* \_\_\_\_\_ *No. de control:* \_\_\_\_\_

*Generación:* \_\_\_\_\_ *Técnico en:* \_\_\_\_\_

### Datos de la Institución donde deseo prestar el Servicio Social:

*Nombre:* \_\_\_\_\_

*En el Departamento u Oficina de:* \_\_\_\_\_

*Dirección:* \_\_\_\_\_

Calle

Número

Código Postal

*Colonia:* \_\_\_\_\_ *Localidad:* \_\_\_\_\_ *Código Postal:* \_\_\_\_\_

*Teléfono:* \_\_\_\_\_ *Pág. Web:* \_\_\_\_\_

*Fecha de inicio:* \_\_\_\_\_

*Los días:* L M M J V S D

*En horario de:* \_\_\_\_\_

*Nombre del responsable de la Dependencia:* \_\_\_\_\_

Ciudad Juárez, Chih., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno (a)

\_\_\_\_\_  
Jefe de la Ofna. de S. Social

