|  |
| --- |
| Fecha **: 20 de Mayo 2019** |

**SOLICITUD DE SERVICO SOCIAL 2019**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre Completo iniciando por apellido Paterno : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Edad: años | | Género (M ó F): | | | | | Teléfono Celular: | | | | | | | | | | |
| Domicilio | | | | | | | | | | | | | | Colonia: | | | |
| Ciudad: | | | | | | | | | | CP: | | | | | Tel. Casa | | |
| Correo Electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carrera: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Semestre: **4to** | Grupo: | | | Turno: **Matutino** | | | | | | No. de Control: | | | | | | | |
| Nombre Padre/Tutor: | | | | | | | | | | | | | | No. Celular | | | |
| Nombre Madre/Tutora | | | | | | | | | | | | | | No. Celular | | | |
| **Datos para la presentación del Servicio Social** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la Institución: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | | | Colonia: | | | | | | |
| Ciudad: | | | | | | CP: | | | | | | | Teléfono: | | | | |
| Nombre del Responsable del Servicio Social: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puesto: | | | | | | | | | | | | | Total de hrs. que debe cubrir: **480 Horas** | | | | |
| Correo electrónico o página Web: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de inicio: 20 de Mayo del 2019** | | | | | | | | **Fecha de Terminación: 6 de Diciembre del 2019** | | | | | | | | | |
| **Horas y días de la semana:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 ½ hrs. Al día de Lunes a Viernes | | |  | | | 3 hrs. De Lunes a Viernes y  2 ½ el Sábado | | | | | |  | | 2 ½ hrs. De Lunes a Viernes  y 5 hrs.El Sábado | | |  |
| Horario diario de Entrada del  servicio Social | | | | |  | | | | | Horario diario de Salida del servicio Social | | | | | |  | |
| Firma del Alumno(a) | | | | | | | | | Firma del Padre/Madre o Tutor(a) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| C. Christian Zoreyda Domínguez Mejía  Jefa de Depto. de Servicios Escolares | | | | | | | | | C. Cecilia Guerrero Mancilla  Jefa de oficina de Servicio social | | | | | | | | |