

CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLÓGICOS
industrial y de servicios No. 026
ATITALAQUIA, HGO.

SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

1.- DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL PRESTADOR:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

DOMICILIO PARTICULAR:

NOMBRE DE LA CALLE

NÚMERO

COLONIA:

TELÉFONO:

LOCALIDAD:

C.P.

CORREO ELECTRÓNICO

EDAD:

SEXO:

M

F

GENERACIÓN:

2.- ESCOLARIDAD:

CARRERA QUE ESTÁS CURSANDO:

TÉCNICO EN

SEMESTRE:

GRUPO:

No. DE CONTROL:

O EGRESADO

PERÍODO DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

FECHA DE INICIO:

FECHA DE TÉRMINO

3.- DESEO REALIZAR MI SERVICIO SOCIAL EN

GOBIERNO LOCAL:

GOBIERNO ESTATAL:

GOBIERNO FEDERAL

OTROS:

DEPENDENCIA OFICIAL U ORGANISMO:

MUNICIPIO:

CALLE:

No.

C.P.

TEL.:

NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN VA DIRIGIDO EL OFICIO:

FIRMA

CARGO QUE OCUPA:

SELLO

ÁREA U OFICINA DE LABORES ASIGNADA:

NOMBRE DEL PROGRAMA:

ME BRINDARÁN ALGUN APOYO ECONÓMICO:

SI

NO

FIRMA DEL ALUMNO O EGRESADO

JEFE DE LA OFNA. DE SERVICIO SOCIAL

JOSÉ GUADALUPE NERI PÁEZ,
DIRECTOR DEL PLANTEL

*Este formato debera ser llenado con letra de molde sin tachaduras ni faltas de ortografía.