



"2019, Año del Caudillo del Sur, Emiliano Zapata"

**Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación  
SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL**

**Datos personales:**

Nombre completo \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_.

**Escolaridad:**

No. De Control: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_  
Periodo: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

**Datos del Programa de Servicio Social:**

Dependencia: \_\_\_\_\_  
Titular de la Dependencia: \_\_\_\_\_  
Puesto de la Dependencia: \_\_\_\_\_  
Nombre del Programa: \_\_\_\_\_  
Modalidad: (interna/externo) Fecha de Inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de Terminación: \_\_\_\_\_  
Programa de Actividades: \_\_\_\_\_

**Tipo de programa:**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Educación para adultos | <input type="checkbox"/> Desarrollo de comunidad | <input type="checkbox"/> Actividades deportivas |
| <input type="checkbox"/> Actividades cívicas    | <input type="checkbox"/> Actividades culturales  | <input type="checkbox"/> Medio ambiente         |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo sustentable | <input type="checkbox"/> Apoyo a la salud        | <input type="checkbox"/> Otros                  |

**Para uso exclusivo de la Oficina de Servicio Social:**

Aceptado: SI (  ) NO (  ), Motivo \_\_\_\_\_  
Observaciones: \_\_\_\_\_

