

 <b>TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO</b>	<b>INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE FRESNILLO</b>		 <b>Fresnillo</b>
	NOMBRE DEL FORMATO: Solicitud De Servicio Social		
	Página: 1 de 1	Versión: 2	

## ANEXO XVIII. SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

### Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados 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 Oficial: \_\_\_\_\_  
 Titular de la Dependencia: \_\_\_\_\_  
 Puesto de la Dependencia: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Programa: \_\_\_\_\_  
 Modalidad:(interno/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"/> Inclusión e Igualdad   |
|   |  | <input type="checkbox"/> Otros                  |

#### Para uso exclusivo de la Oficina de Servicio Social

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