



# Solicitud de Autorización de Inicio de Servicio Social

Facultad de Ciencias  
Universidad Nacional Autónoma de México

## Solicitante

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre(s):

Número de cuenta:

Carrera:

## Datos del programa de servicio social

Clave:

SS - - / -

Programa y/o proyecto:

Institución o dependencia:

## Periodo del servicio social

Fecha de inicio:

de

de

Fecha de término:

de

de

día

mes

año

día

mes

año

## Asesor o responsable del programa

Grado y nombre completo:

Cargo o nombramiento:

## Actividades

Utilice la hoja anexa tantas veces como sea necesario para indicar las actividades del plan de trabajo del servicio social. Cada hoja anexa deberá estar debidamente firmada por el alumno y asesor o responsable del programa.

Luis Enrique Villalón Pineda

Act. Eduardo Selim Martínez Mayorga