

## Solicitud de Servicio Social o Prácticas Profesionales

Ciudad de México, a 4 de Abril de 2021.

**Dirección General Adjunta de Administración  
Presente**

### Datos de el/la candidato/a

Nombre(s): MAYA	Apellido paterno DENTI	Apellido materno: DENTI
Institución educativa:	No. de cuenta:	% de créditos:
Dirección (calle, número exterior, número interior): , ,		Delegación: CIUDAD DE MÉXICO
Colonia o localidad:		Entidad: ELIGE TU ENTIDAD FEDERATIVA
Tel. casa:	Celular: 5540537002	

### Documentos requeridos para el expediente de el/la prestador/a

Historial académico:( )	Identificación oficial:( )	Fotografía infantil:( ) */
Grado académico y nombre completo:		Firma
Correo electrónico: MAYADENTI8A@GMAIL.COM		

\*/ Fondo blanco, de frente, sin sonreír, sin lentes, cabeza completa y de fecha reciente.

De ser aprobada esta solicitud, me comprometo a cumplir con lo que el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social señale, así como entregar en las fechas correctas la información que me sea solicitada, en el entendido que de no hacerlo dentro de las fechas dispuestas podría quedar invalidado el Servicio Social o Prácticas Profesionales.

Breve descripción de lo que desea hacer en el CONEVAL.

--