**PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL PROFESIONAL**

Atención: Lic. Ira Vanessa Ruiz Osuna

Coordinadora de Vinculación y Apoyos Financieros

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de entrega: |  | de |  | de |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del alumno** | | | | | | | | | | | |
| Nombre del alumno: | |  | | | | | | | | | |
| Número de control: | |  | | | Licenciatura | | |  | | | |
| Teléfono: | |  | | | Correo electrónico:  Institucional | | |  | | | |
| **Datos de la empresa o institución** | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la empresa o Institución donde se realizará el SSP: | | | |  | | | | | | RFC: |  |
| Giro: | | | |  | | | Sector: | | | Público Privado | |
| Dirección: | | | |  | | | | | | | |
| Estado: | | | |  | | Municipio: | |  | | | |
| Código postal: | | | |  | | Teléfono: | |  | | | |
| Página WEB | | | |  | | | | | | | |
| **Datos del jefe inmediato del SSP** | | | | | | | | | | | |
| Nombre del jefe inmediato del SSP: | | | |  | | | | | | | |
| Puesto: | | | |  | | | | | | | |
| Teléfono con extensión: |  | | | Correo electrónico: | | | | |  | | |
| **Datos del Proyecto de SSP** | | | | | | | | | | | |
| Nombre del proyecto: | | |  | | | | | | | | |
| Objetivo: | | |  | | | | | | | | |
| Descripción del proyecto: | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de inicio: Día |  | Del mes |  | Del año |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha estimada  de término: Día |  | Del mes |  | Del año |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Área o departamento donde se realizará el SSP: |  |
| Funciones asignadas: |  |

SELLO DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN RECEPTORA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del jefe inmediato

del SSP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del alumno

IMPORTANTE: Es requisito estar debidamente llenado éste formato y presentarlo impreso en hoja membretada y con sello de la empresa o Institución donde se realizará el SSP.