

## ANEXO XVIII. SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

**Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación o su equivalente en los  
institutos Tecnológicos Descentralizados**

### **Solicitud del 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**

( ) Educación para adultos      ( ) Desarrollo de comunidad      ( ) Actividades deportivas

( ) Actividades cívicas      ( ) Actividades culturales      ( ) Medio ambiente

( ) Desarrollo sustentable      ( ) Apoyo a la salud      ( ) Otros

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

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

Observaciones: \_\_\_\_\_

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