

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA SUR

Dirección de Difusión Cultural y Extensión Universitaria

Departamento de Servicios Estudiantiles

Área de Servicio Social

Formato de inscripción para la prestación del Servicio Social

I. DATOS DEL ALUMNO

No. Control	Nombre					
2017084870	MEZA TIRADO HUMBERTO SALVADOR					
Carrera		Semestre	Correo Electrónico			
INGENIERO EN TECNOLOGÍA COMPUTACIONAL			humbertomeza42@gmail.com			
Domicilio			Teléfono			
CALLE MAR TROPICAL/PLAYA MAZATLAN Y AV MIRAMAR, MIRAMAR			6121663281			

TT ACEPTACION

II. ACEPTACION	V					
Institución					Teléfono	
UABCS - DEPTO I	12 3 88 00					
Nombre del Proye	cto, Programa o Depe	ndencia				
LABORATORIO D	E INVESTIGACION Y	DESARROLLO	DE SISTEMAS DE I	NFORMACION		
Responsable del P	Proyecto					
M.S.C. MONICA C	CARREÑO LEON					
Puesto						
JEFA DE DEPTO.	ACADEMICO					
Total de horas	Fecha de inicio	Días de Servicio		Horario de Servicio		
480	16/08/2021	LUNES A	VIERNES	16:00 20:00		
Nombre del Jefe inmediato				:	Firma y Sello:	
M.S.C. MONICA C	CARREÑO LEON					
Dirección					1	
KM. 5.5. CARRET	ERA AL SUR, EL MEZO	QUITITO				
Código Postal	Teléfono	Teléfono		Extensión		
23080	12 3 88 00		4400			

III. AUTORIZACIÓN DEL AREA DE SERVICIO SOCIAL DE LA UABCS

Firma y sello de quien recibe:								

DOCUMENTOS OUE SE DEBEN ADJUNTAR A ESTE FORMATO:

ALUMNOS: CONSTANCIA EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DEL 70% DE CRÉDITOS O MATERIAS (Artículos 173 y 175 EGA).

EGRESADOS: COPIA DE CARTA DE PASANTE