ANEXO 1/2024

1	ATOS PERSONALE	NOMBRE DEL ALUMNO	
2		TELEFONO	
3		CORREO ELECTRONICO	
4		FACEBOOK	
5		CARRERA	
6		GRUPO	
	0	SECRETARIA A LA QUE	
7	GAR DONDE REALIZARA EL SERVI	PERTENECE	
8		NOMBRE DE LA	
		INSTITUCION CLAVE DEL CENTRO DE	
9		TRABAJO (CCT)	
40		CALLE (# exterior, # interior,	
10		manzana, lote, etc)	
11		COLONIA	
12		MUNICIPIO	
13		CODIGO POSTAL	
14		TELEFONO	
15		REFERENCIA	
16	ATOS DE VCIONARI	NOMBRE	
17		ESCOLARIDAD	
18		CARGO	
19	ACTIVIDADES (Deberá anotar al menos cinco actividades que realizara el alumno en el Servicio Social)		* * * * *
20	0 SELLO		