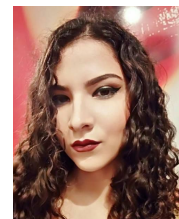


 SIG Sistema Integrado de Gestión ISO 9001:2008 ISO 14001:2004 ISO 50001:2011 OHSAS 18001:2007	Formato de Solicitud de Servicio Social	Responsable: Depto. de Gestión Tecnológica y Vinculación	
		Código: SIG-CA-F-19-03	Página: 1 de 2
		Revisión: 1	
		Emisión: Diciembre de 2016	

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL



DATOS PERSONALES

Nombre completo: (1)González Narváez Jennifer

Sexo: (2)M Teléfono: (3)6672136580 Domicilio: Calle 1ra, #49, Col. Benito Juarez N, Culiacán Sinaloa

ESCOLARIDAD

No. de Control: (5)13170730 Carrera: (6)Ing. Ambiental

Periodo: (7)Enero-Junio2017 Semestre: (8) 8Email: (9)jgn_1995@hotmail.com

DATOS DEL PROGRAMA

Dependencia Oficial: (10) Instituto Tecnológico de Culiacán

Área/departamento: servicio social

Titular de la Dependencia: (11) Maria Elena Salcedo Tirado

Puesto: (12) Jefa de servicio social

Nombre del Programa: (13) Aplicación para censo de servicio social

Modalidad: (14) Interno Fecha de Inicio: (15)30/01/2017 Fecha de Terminación (16): 31/07/2017

Actividades: (17) _

Tipo de programa: (18)

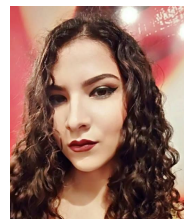
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Educación para adultos | <input type="checkbox"/> Gubernamental |
| <input type="checkbox"/> Contingencia | <input type="checkbox"/> Actividades deportivas, culturales y cívicas. |
| <input type="checkbox"/> Apoyo a la salud | <input type="checkbox"/> Cuidado al medio ambiente y desarrollo sustentable |
| x <input checked="" type="checkbox"/> Establecido por el ITC | x <input type="checkbox"/> Otros |

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL

	Formato de Solicitud de Servicio Social	Responsable: Depto. de Gestión Tecnológica y Vinculación	
		Código: SIG-CA-F-19-03	Página: 2 de 2
		Revisión: 1	
		Emisión: Diciembre de 2016	

ACEPTADO: (19) SI (); NO () MOTIVO: (20)

OBSERVACIONES: (21)



INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Escribir el nombre completo del alumno interesado en realizar el Servicio Social empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s).
2	Indicar el sexo: H Hombre M Mujer.
3	Anotar el número de teléfono particular.
4	Anotar el domicilio particular.
5	Anotar el número de control.
6	Anotar la carrera en la cual se encuentra inscrito.
7	Anotar el periodo en el cual está inscrito. (Enero-Junio ó Agosto-Diciembre).
8	Anotar el semestre que se encuentra cursando actualmente, para el caso de que éste haya concluido sus estudios, anotar la palabra egresado.
9	Anotar la dirección de correo electrónico del estudiante
10	Anotar el nombre de la dependencia en la que se pretende realizar el Servicio Social.
11	Anotar el nombre completo del titular de la dependencia.
12	Anotar el nombre del puesto del titular de la dependencia.
13	Anotar el nombre del programa.
14	Anotar la modalidad en la que se realizará el Servicio Social. Interno o externo (Dentro o fuera del Instituto Tecnológico de Culiacán).
15	Anotar la fecha de inicio a partir de la fecha oficial de inicio de semestre.
16	Anotar la fecha de terminación. (No menor a 6 meses a partir de la fecha de inicio).
17	Anotar las actividades que se realizarán (breve descripción).
18	Marcar con una X el tipo de programa en el que le interesa participar.
19	Anotar si fue aceptado o no.
20	Anotar el motivo por el cual la solicitud fue rechazada.
21	En caso de que haya observaciones anotarlas.