Foto

**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

**SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL**

**DATOS PERSONALES**

Nombre completo: {#alumno}{nombre}{/alumno} {#alumno}{apellido\_paterno}{/alumno} {#alumno}{apellido\_materno}{/alumno}

Sexo: {#alumno}{sexo}{/alumno} Teléfono: {#alumno}{telefono}{/alumno} Domicilio: {#alumno}{domicilio}{/alumno}

**ESCOLARIDAD**

No. de Control: {#alumno}{numero\_control}{/alumno} Carrera: {#alumno}{#carrera}{nombre}{/carrera}{/alumno}

Periodo: {#periodo}{nombre}{/periodo} Semestre: {#alumno}{semestre}{/alumno}

**DATOS DEL PROGRAMA**

Dependencia Oficial: {#proyecto}{#dependencia}{nombre}{/dependencia}{/proyecto}

Titular de la Dependencia: {#proyecto}{responsable}{/proyecto}

Puesto: {#proyecto}{puesto\_responsable}{/proyecto}

Nombre del Programa: {#proyecto}{nombre}{/proyecto}

Modalidad: {#proyecto}{modalidad}{/proyecto} Fecha de Inicio: {inicio\_servicio} Fecha de Terminación: {termino\_servicio}

Actividades:

{#proyecto}{actividades}{/proyecto}

**Tipo de programa: (17)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) 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:

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

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