INSTITUTO TECNOLOGICO DE CANCÚN

CARTA DE ASIGNACION

DATOS DEL (A) PRESTANTE DE SERVICIO SOCIAL

|  |
| --- |
| NOMBRE COMPLETO: {#alumno}{nombre}{/alumno} {#alumno}{apellido\_materno}{/alumno} {#alumno}{apellido\_paterno}{/alumno}  EDAD: {#alumno}{edad}{/alumno} SEXO: (3) F ( ) M ( )  DIRECCION: {#alumno}{domicilio}{/alumno} TEL: {#alumno}{telefono}{/alumno}    CALLE Y NUMERO COLONIA CIUDAD Y ESTADO    CARRERA: {#alumno}{#carrera}{nombre}{/carrera}{/alumno} SEMESTRE: {#alumno}{semestre}{/alumno}  No. DE CONTROL: {#alumno}{numero\_control}{/alumno} No. DE CREDITOS CUBIERTOS: {#alumno}{numero\_control}{/alumno} |
|  |

DATOS DEL PROGRAMA

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE: {#programa}{#proyecto}{nombre}{/proyecto}{/programa} | OBJETIVO: {#programa}{#proyecto}{objetivo}{/proyecto}{/programa} |
| ACTIVIDADES A DESARROLLAR: (12)  1.-  2.-  3.-  4.-  5.-  6.- | TIPO DE ACTIVIDADES: (13)  ADMINISTRATIVAS ( )  TÉCNICAS ( )  ASESORIA ( )  INVESTIGACIÓN ( )  DOCENTES ( )  OTRAS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| EL SERVICIO SOCIAL LO REALIZARA DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE LA DEPENDENCIA:(14)  SI ( ) NO (   )  DONDE: (15)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

RESPONSABLE DEL PROGRAMA: {#programa}{#proyecto}{responsable}{/proyecto}{/programa}

TITULAR DE LA OFNA. DE SERV. SOCIAL: (17)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_