{%image}

**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} Teléfono: {alumno.telefono} Domicilio:

**ESCOLARIDAD**

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

Periodo: {alumno.periodo.nombre} Semestre: {alumno.semestre}

**DATOS DEL PROGRAMA**

Dependencia Oficial: {programa.proyecto.dependencia.nombre}

Titular de la Dependencia: {programa.proyecto.responsable}

Puesto:

Nombre del Programa:

Modalidad: Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:

Actividades:

**Tipo de programa: (17)**

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

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

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