INSTITUTO TECNOLOGICO DE CANCÚN

CARTA DE ASIGNACION

DATOS DEL (A) PRESTANTE DE SERVICIO SOCIAL

|  |
| --- |
| NOMBRE COMPLETO: Mariana del Carmen Olivas García  EDAD: 24 SEXO: (3) F ( ) M ( )  DIRECCION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL: 5528790972    CALLE Y NUMERO COLONIA CIUDAD Y ESTADO    CARRERA: Ingeniería en Sistemas Computacionales SEMESTRE: 8  No. DE CONTROL: 17530051 No. DE CREDITOS CUBIERTOS: undefined |
|  |

DATOS DEL PROGRAMA

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE: Mariana del Carmen | OBJETIVO: (11) |
| 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:(16)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

FECHA d/m/a (18)

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DE LA CARTA DE ASIGNACIÓN (SS4)**

1. Anotar el nombre completo del (la) prestante, iniciando por el apellido paterno, materno y nombre (s)

2. Escribir con dígitos la edad del (la) prestante.

3. Marcar con una “X” en el cuadro correspondiente el sexo del (la) prestante.

4. Escribir el domicilio, éste deberá incluir calle, número, colonia, ciudad y estado.

1. Anotar el número telefónico donde se pueda localizar al prestante.

6. Escribir el nombre completo de la carrera que cursa.

7. Anotar el semestre que cursa el prestante, para el caso de que éste haya concluido sus estudios, anotar la palabra egresado.

8. Escribir el número de control del (la) prestante.

9. Indicar el número de créditos cubiertos.

10. Anotar el nombre del programa de servicio que desarrollará en la dependencia u organismo.

11. Indicar el objetivo del programa de servicio social a desarrollar en la dependencia u organismo.

12. Anotar a manera de listado las actividades que desarrollará el prestante de servicio social.

13. Marcar con una “X” en el paréntesis el tipo de actividades que ejecutará el prestante de servicio social.

14. Marcar con una “X” en el cuadro correspondiente si el prestante realizará sus actividades dentro o fuera de las instalaciones de la dependencia.

15. En caso de que no realice sus actividades de servicio social dentro de las instalaciones de la dependencia, anotar el lugar en donde las realizará.

16. Anotar el nombre del responsable del programa en la Instancia donde se realizará el Servicio Social.

17. Anotar el nombre del titular de la Oficina del Servicio Social.

18. Indicar la fecha con dígitos (día, mes, año)

OBSERVACIONES: SE ELABORARÁ EN HOJA MEMBRETADA.