



## FACULTAD DE CIENCIAS, UNAM

### PRESENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
MÉXICO

El que suscribe, \_\_\_\_\_, *Apellido Paterno* \_\_\_\_\_, *Apellido Materno* \_\_\_\_\_, *Nombre(s)* \_\_\_\_\_,

alumno (a) de la carrera de \_\_\_\_\_ con número de cuenta \_\_\_\_\_  
solicita a ustedes autorización para iniciar el Servicio Social en \_\_\_\_\_

*Institución*

en el programa \_\_\_\_\_

con clave \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ cubriendo un total de 480 horas para desarrollar las  
actividades especificadas en el Plan de Trabajo anexo.

Atentamente

Cd. Universitaria, Cd. Mx., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Col: \_\_\_\_\_ Delegación: \_\_\_\_\_

Tel. Particular: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ C. P. \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_

Correo-E: \_\_\_\_\_

Firma del alumno: \_\_\_\_\_ % de créditos totales a la fecha: \_\_\_\_\_

Asesor

Vo. Bo.

Comisión de Servicio Social de la  
Licenciatura en \_\_\_\_\_

Correo-E del Asesor: \_\_\_\_\_

Teléfono del Asesor: \_\_\_\_\_