



Instituto Tecnológico Superior de Poza Rica

"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

**Solicitud del servicio social  
Departamento de Residencia y Servicio Social**

**Datos personales**

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Escolaridad**

No. de Control: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_ Periodo: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

**Datos del Programa de Servicio Social**

Dependencia Oficial: \_\_\_\_\_

Titular de la Dependencia: \_\_\_\_\_

Puesto de la Dependencia: \_\_\_\_\_

Nombre del Programa: \_\_\_\_\_

Modalidad: interno (\_\_\_) / externo (\_\_\_)

Fecha de Inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de Terminación: \_\_\_\_\_

Programa de Actividades: \_\_\_\_\_

**Tipo de programa**

(\_\_\_) 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: \_\_\_\_\_

**SUBVIN-SS-SSS**

