

# SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

(Este reporte deberá entregarse lleno a computadora y con sello y firma en original)

Tijuana B.C. a 6 de Febrero de 2025

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL ALUMNO** | |
| Nombre: Edgar Daniel De La Torre Reza | Matrícula: 34887 |
| Carrera: Ingeniería en ciencias computacionales | Semestre: 6to |
| Correo electrónico institucional: edgar.delatorre@cetys.edu.mx |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL LUGAR DONDE SE PRESTARÁ SERVICIO SOCIAL** | |
| **Nombre de la Empresa o Institución:** CLUB DE LEONES PLAYAS DE ROSARITO A.C | |
| **Nombre del Programa o Actividad**: La solución está en tus manos | |
| **Domicilio**: Calle San Miguel N.359. Fracc. Cuesta Blanca, Tijuana, B.C. 22650. | |
| **Teléfono(s)**: 663 104 5615 | **Correo electrónico**: leonesplayasderosarito@yahoo.com |
| **Bajo la supervisión en la unidad receptora de**: Marly Esther Romero Medina. | |
| **Cargo que ocupa**: Presidente del club. | |
| **Fecha de inicio del Servicio Social (DÍA, MES, AÑO)**: 6 de Febrero de 2025 | |
| **Fecha de conclusión del Servicio Social (DÍA, MES, AÑO)**: 6 de Agosto de 2025 | |

**NOTA**: El periodo de presentación de Servicio Social deberá ser en un lapso **no menor de 6 meses y en caso de extender el tiempo de asistencia no mayor de 2 años.**

**Firmas**

**Supervisor del alumno Alumno**

**de la Unidad Receptora** NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

**Sello de la Unidad Receptora Coordinación de Servicio Social**

**Mtra. Lillián Ordóñez Claramount**

FIRMA Y SELLO DE LA UNIVERSIDAD