

INSTITUTO TECNOLÓGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE MONTERREY

FORMA DE AUTORIZACION

DATOS PERSONALES

		MATRICULA		
		TELEFONO	CARRERA	SEMESTRE
NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO		

SOLICITO AUTORIZACION PARA REALIZAR MI SERVICIO SOCIAL PROFESIONAL EN:

NOMBRE COMPLETO DE LA DEPENDENCIA Y/O PROYECTO		
DIRECCION: CALLE Y NUMERO	COLONIA	CODIGO P.
CIUDAD Y ESTADO	TELEFONO	NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO EN LA DEPENDENCIA

LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR SON:

Recomendación: Es muy importante que describas a detalle las actividades que vas a realizar:


Como estudiante del Tecnológico de Monterrey, al relizar el Servicio Social Profesional me comprometo a:

- 1.- Actuar con honestidad en el desempeño de mi trabajo de Servicio Social profesional, incluyendo el conteo y registro del número de horas trabajadas.
- 2.- Buscar la manera de enfocar los conocimientos adquiridos en mi área de especialidad con el fin de propener soluciones factibles para los problemas identificados durante el desarrollo del programa y/o proyecto en que participe.
- 3.- Fijarme como meta lograr mis objetivos en el programa y/o proyecto de Servicio Social Profesional en el cual participe, y recibir la acreditación de horas de Servicio Social Profesional como consecuencia de mi esfuerzo.
- 4.- Compartir con mis compañeros las experiencias adquiridas, para fomentar la participación ciudadana.
- 5.- Retroalimentar a mi Director de Carrera, ya sea por medio de un reporte o de manera presencial acerca del impacto que ejerce la institución programa y/o proyecto en la sociedad.
- 6.- Cumplir con los reglamentos del Tecnológico de Monterrey y cuidar la imagen del Instituto en todo momento.

AL FIRMAR ESTE FORMATO MANIFIESTO CONOCER LAS DISPOSICIONES QUE MARCA EL REGLAMENTO DE SERVICIO SOCIAL

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	HORAS A ACREDITAR	FIRMA DEL ALUMNO
-----------------	----------------------	-------------------	------------------

NUMERO DE MATERIAS A CURSAR ESTE SEMESTRE:

--

ORIGINAL: DIRECTOR DE CARRERA  
PRIMERA COPIA: DEPENDENCIA  
SEGUNDA COPIA: ALUMNO

FIRMA DEL DIRECTOR DE LA CARRERA / ING. ELDA QUIROGA