

CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLÓGICOS
industrial y de servicios No. 026
ATITALAQUIA, HGO.

SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

1.- DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL PRESTADOR: _____

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

DOMICILIO PARTICULAR: _____

NOMBRE DE LA CALLE

NÚMERO

COLONIA: _____

TELÉFONO: _____

LOCALIDAD: _____

C.P. _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

EDAD: _____

SEXO: M

F

GENERACIÓN: _____

2.- ESCOLARIDAD:

CARRERA QUE ESTÁS CURSANDO: _____

TÉCNICO EN

SEMESTRE: _____

GRUPO: _____

No. DE CONTROL: _____

O EGRESADO

PERÍODO DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

FECHA DE INICIO: _____

FECHA DE TÉRMINO _____

3.- DESEO REALIZAR MI SERVICIO SOCIAL EN

GOBIERNO LOCAL:

GOBIERNO ESTATAL:

GOBIERNO FEDERAL

OTROS:

DEPENDENCIA OFICIAL U ORGANISMO: _____

MUNICIPIO: _____

CALLE: _____

No. _____

C.P. _____

TEL.: _____

NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN VA DIRIGIDO EL OFICIO: _____

FIRMA

CARGO QUE OCUPA: _____

SELLO

ÁREA U OFICINA DE LABORES ASIGNADA: _____

NOMBRE DEL PROGRAMA: _____

ME BRINDARÁN ALGUN APOYO ECONÓMICO: _____

SI _____

NO _____

FIRMA DEL ALUMNO O EGRESADO _____

JEFE DE LA OFNA. DE SERVICIO SOCIAL _____

JOSÉ GUADALUPE NERI PÁEZ,
DIRECTOR DEL PLANTEL