

	Nombre del documento: Formato para Solicitud de Servicio Social	Código: SNIT/D-VI-PO-002-01
		Revisión: 3
	Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.2.1	Página 1 de 2

**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN O EQUIVALENTE
SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL**

DATOS PERSONALES

Nombre _____ completo _____ (1)

Sexo (2) _____ Teléfono: (3) _____ Domicilio: (4) _____

e-mail _____ (21): _____

ESCOLARIDAD Puesto del Titular

No. _____ de _____ Control: (5) _____ Carrera: (6) _____

Periodo: (7) _____ Semestre: (8) _____

DATOS DEL PROGRAMA

Dependencia _____ Oficial: _____ (9)

Titular _____ de _____ la _____ Dependencia: _____ (10)

Puesto _____ del _____ Titular _____ de _____ la _____ Dependencia: _____ (11)

Nombre _____ del _____ Programa: _____ (12)

Modalidad: (13) _____ Fecha de Inicio: (14) _____ Fecha de Terminación: (15) _____

Actividades: _____ (16)

Tipo de programa: (17)

	Nombre del documento: Formato para Solicitud de Servicio Social	Código: SNIT/D-VI-PO-002-01
	Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.2.1	Revisión: 3
		Página 2 de 2

- () Educación para adultos.
- () Programa de promotores o instructores de actividades culturales, deportivas y cívicas.
- () Programa de actividades del cuidado del medio ambiente y desarrollo sustentable.
- () Programa de desarrollo de la comunidad y apoyo a la salud.
- () Programa especial de gobierno.
- () Otros

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL

ACEPTADO: (18) SI (); NO () MOTIVO: (19)

OBSERVACIONES: (20)

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Escribir el nombre completo del estudiante interesado en realizar el Servicio Social.
2	Indicar el sexo: H Hombre M Mujer.
3	Anotar el número de teléfono particular.
4	Anotar el domicilio particular.
5	Anotar el número de control.
6	Anotar la carrera en la cual se encuentra inscrito.
7	Anotar el periodo en el cual está inscrito.
8	Anotar el semestre que se encuentra cursando actualmente.
9	Anotar el nombre de la Dependencia en la que se pretende realizar el Servicio Social.
10	Anotar el nombre completo del Titular de la Dependencia.
11	Anotar el nombre del puesto del Titular de la Dependencia
12	Anotar el nombre del Programa.
13	Anotar la modalidad en la que se realizará el Servicio Social (interno ó externo).
14	Anotar la fecha de inicio.
15	Anotar la fecha de terminación.
16	Anotar las actividades que se realizarán. – Colocar en este rubro un “Programa de Actividades” o puede hacer uso de un Programa el cual debe anexar a este documento.
17	Marcar con una X el tipo de Programa en el que le interesa participar.
18	Anotar si fue aceptado o no.
19	Anotar el motivo por el cual la solicitud fue rechazada.
20	En caso de que haya observaciones anotarlas.
21	Anotar correo electrónico del estudiante