

## ANEXO XVIII. SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación  
Solicitud de 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 del Titular 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_