CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLÓGICOS industrial y de servicios No. 150
Galeana esq. Carr. Panamericana s/n Km 1 Apaseo-Qro.
Apaseo el Alto, Gto.

SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

No. consecutivo por semestre: _____

1.- DATOS PERSONALES:

Nombre del prestador _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Domicilio Particular _____
Calle No.

_____
Colonia Municipio Lada Teléfono Código Postal

Edad _____ Sexo: M ☐ F ☐

2.- ESCOLARIDAD:

_____
Especialidad Semestre Créditos Aprobados No. de Control

PERIODO: Inicio _____ Término _____

DESEO PRESTAR MI SERVICIO SOCIAL EN :
Dependencia oficial u organismo _____

Dirección_____

_____ Teléfono _____

Nombre del Programa _____

Subprograma _____

Actividad básica _____

Modalidad: individual ☐ grupal o colectiva ☐ otra, cual _____ ☐

Áreas: urbana ☐ suburbana ☐ rural ☐

_____ a _____ de _____ de _____

_____ _____
Firma del prestante LDT. MA. GUADALUPE SERVÍN GÓMEZ
Vo. Bo. Jefe Ofna. Servicio Social

_____
LIC. RUBEN MARTINEZ GUERRERO SELLO
DIRECTOR DEL PLANTEL

Nota: Original para el plantel y copia para el alumno.