

Nombre del documento: Formato para Solicitud de Servicio Social

Revisión: 02

Código: ITTJ-VI-PO-002-01

Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.1

Página 1 de 2

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN

Foto

| SOLICITU | D DE S | SERVICIO S | SOCIAL | | | |
|---|------------------|--------------|----------------------|-------------|--------------------------|-------------------|
| DATOS PERSONALES | | | | | | |
| Nombre completo (1) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXX | XXXXXXXX | (XXXXXXXXX | <u>(XX</u> | | |
| Sexo:(2) XXXXX Teléfono: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | | <u> </u> | | omicilio: | (4) XXXXXX |
| ESCOLARIDAD No. de Control: (5) XXXXXXXXX Carrera: (6) INC | GENIEF | RÍA EN XXX) | <u>(XXX</u> | | | |
| Periodo: (7) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | e: (8) <u>XX</u> | XXXXXXXX | XXXX | | | |
| DATOS DEL PROGRAMA Dependencia Oficial: (9) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | xxxxx | XXXXXXXXXX | (XXXXXXXXX | (XXXXXX | XXXXXX | <u>xxxxxxx</u> |
| Titular de la Dependencia: (10) XXXXXXXXXXXX | XXXXX | xxxxxxxx | xxxxxxxx | <u>.</u> | | |
| Puesto: (11) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXX | xxxxxxxx | <u>xxxxxxxx</u> | | | |
| Nombre del Programa: (12) XXXXXXXXXXXXXX | <u>xxxx</u> | (XXXXXXXXX | xxxxxxxx | xxxxxxx | <u>«xxxxxx</u> | XXXXXXX |
| Modalidad: (13) XXXXXXXXXXXXXX Fecha de Inicio | o: (14) <u>2</u> | xxxxxxxx | <u>⟨X</u> Fecha de ∃ | Γerminacióι | n: (15) <u>XX</u> | XXXXXXX |
| Actividades: (16) | | | | | | |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXXX | XXXXXX | XXXXXX |
| Tipo de programa: (17) | | | | | | |
| () Educación para adultos | () | Desarrollo d | de comunidad | | | |
| () Actividades deportivas | () | Actividades | culturales | | | |
| () PRONASOL | () | Otros | | | | |
| PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE S | SERVIC | CIO SOCIAL | | | | |
| ACEPTADO: (18) SI (); NO () MOTIVO: (1 | 19) | | | | | |
| OBSERVACIONES: (20) | | | | | | |



| Nombre del documento: | Formato para |
|---------------------------|--------------|
| Solicitud de Servicio Soc | rial |

Código: ITTJ-VI-PO-002-01
Revisión: 02

Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.1

Página 2 de 2

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. |
| 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. |
| 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. |