Solicitud de Registro

**Datos del Prestador**

Nombre: Sexo: M ( ) F ( ) Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Domicilio:

Calle y número Colonia Población

Teléfono: Correo Electrónico: Fecha Nacimiento:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Día

Mes

Año

Carrera: Año o semestre concluido: Nombre de la institución educativa: **Datos del Programa de Servicio Social**

Nombre: Objetivo: Actividades que desarrollará el pasante:

Periodo de la prestación. Inicio:

Día

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Mes

Año

Término:

Día

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Mes

Año

Horario:

Horas de duración del programa: Dependencia u organismo: Unidad administrativa responsable: Departamento o área: Domicilio en que prestará el servicio:

Calle y número Colonia Población

Funcionario responsable del programa y puesto: Ayuda económica Si ( ) No ( ) Otorgada por: Monto de la ayuda económica:

Dirección de Servicio Social Nombre y firma del prestador. Responsable del Programa (Nombre, Firma y Sello)

, MichT a de del 202 .

# Anexar a esta hoja la siguiente Documentación:

X Copia acta nacimiento vigencia no mayor a un año. X Copia de la CURP vigente.

X Constancia original del año o semestre escolar cursado. No mayor a 3 meses.

X Una fotografía tamaño infantil blanco y negro o a colores, reciente.

X Oficio de aceptación (firmado y sellado por el responsable del programa). XCarpeta tamaño carta.

# Vinculación Interna

Dependencia u organismo: Domicilio:

Responsable: Firma y Sello

**NOTA:** Cuentas con 15 días hábiles, a partir del inicio de la prestación para el registro del Servicio Social. Recuerda conservar copia de tu documentación, así como resguardar la ficha de registro. NO SE RECIBEN DOCUMENTOS EN UNA SOLA EXHIBICIÓN. NI EXTEMPORÁNEOS.