



Solicitud para prestar Servicio Social

Centro: _____

Fecha: _____

I. Datos del Alumno

Nombre: _____
Carrera: _____ Semestre: _____ No. Registro _____
Domicilio: _____ Teléfono: _____
Colonia: _____ Código Postal: _____
Horas de Servicio Social realizadas a la fecha: _____

II. Datos de la Institución

Nombre del proyecto: _____
Institución: _____
Total de horas a cubrir: _____ Horario de servicio: _____
Período aproximado de: _____ a _____

III. Aprobación del jefe inmediato en el trabajo

Nombre: _____
Domicilio: _____ Teléfono: _____
Colonia: _____ Código Postal: _____
Fecha: _____

Firma

IV. Aprobación del tutor del proyecto por la U.A.A.

Nombre: _____
Domicilio: _____ Teléfono: _____
Fecha: _____

Firma

V. Aprobación del decano

Nombre: _____
Fecha: _____

Firma