**Datos personales**

Nombre completo\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo\_\_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Escolaridad**

No. de Control: \_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periodo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Semestre: \_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datos del Programa de Servicio Social**

Dependencia Oficial: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsable del programa en la dependencia: \_\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto del responsable del programa en la Dependencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(13)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_\_\_(14\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Programa: \_\_\_\_\_\_\_(15)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modalidad: (16)\_\_\_\_ Fecha de Inicio: \_\_\_(17)\_\_\_\_ Fecha de terminación: \_\_ (18)\_\_\_

Tipo de servicio: (19) Presencial ( ) Línea ( )

Programa de Actividades: \_\_\_\_\_\_(20)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de programa** (21)  ( ) 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSTRUCTIVO

|  |  |
| --- | --- |
| NUMERO | DESCRIPCION |
| 1 | Escribir el nombre completo del alumno interesado en realizar el servicio social |
| 2 | Anotar el Sexo del alumno solicitante **H: Hombre M: Mujer** |
| 3 | Anotar el número telefónico del alumno solicitante |
| 4 | Anotar el domicilio del solicitante, este debe incluir calle, numero, colonia, ciudad y estado |
| 5 | Anotar una cuenta de correo electrónico |
| 6 | Anotar el número de control asignado por el Instituto. |
| 7 | Anotar el nombre de la carrera que actualmente estudia. |
| 8 | Escribir el periodo escolar que está cursando |
| 9 | Anotar el semestre que está cursando |
| 10 | Escribir el nombre completo de la dependencia donde cursara el servicio social |
| 11 | Anotar el nombre de a quién va a dirigir la carta de presentación |
| 12 | Anotar el cargo que ocupa el responsable del programa en la dependencia. |
| 13 | Anotar el correo electrónico del responsable del programa |
| 14 | Anotar el número telefónico del responsable del programa |
| 15 | Anotar el nombre completo del programa que se va atender de acuerdo al tipo de programa elegido |
| 16 | Anotar la modalidad en que se cursara el servicio social **(interno o externo**) |
| 17 | Anotar la fecha de inicio del servicio social |
| 18 | Anotar la fecha de término del servicio social. |
| 19 | Anotar el tipo de prestación de servicio que realizará (presencial o en línea) |
| 20 | Describir brevemente las actividades que se desarrollaran. |
| 21 | Marcar con una **X** el tipo de programa que se va atender. |