



**Documento: Solicitud de Servicio Social  
(8.2.2)**

<b>Versión:</b> 4	<b>Código:</b> ITCHINÁ-REG-8220-13	<b>Página</b> <b>1 de 2</b>
----------------------	---------------------------------------	--------------------------------

**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN  
SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL**



**Datos personales**

Nombre completo (1) \_\_\_\_\_ Sexo (2) \_\_\_\_\_  
Teléfono: (3) \_\_\_\_\_ Domicilio: (4) \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: (5) \_\_\_\_\_

**Escolaridad**

No. de Control: (6) \_\_\_\_\_ Carrera (7) \_\_\_\_\_  
Período: (8) \_\_\_\_\_ Semestre: (9) \_\_\_\_\_

**Datos del Programa de Servicio Social**

Dependencia Oficial: (10) \_\_\_\_\_  
Titular de la Dependencia: (11) \_\_\_\_\_ Puesto del  
titular de la Dependencia: (12) \_\_\_\_\_  
Nombre del Programa: (13) \_\_\_\_\_ Modalidad:  
(14) \_\_\_\_\_ Fecha de Inicio: (15) \_\_\_\_\_ Fecha de Terminación: (16) \_\_\_\_\_  
Principales Actividades : (17) \_\_\_\_\_

**Tipo de programa (18)**

- Educación para adultos     Desarrollo de comunidad     Educativo
- Actividades deportivas     Actividades cívicas     Investigación
- Actividades culturales     Medio ambiente
- Desarrollo sustentable     Apoyo a la salud     Otros \_\_\_\_\_

**Para uso exclusivo de la Oficina de Servicio Social**

Aceptado: (19) SI( ) NO( ), Motivo: (20) \_\_\_\_\_ Observaciones:  
(21) \_\_\_\_\_

<b>Versión:</b>	<b>Código:</b>	<b>Página</b>
4	<b>ITCHINÁ-REG-8220-13</b>	<b>2 de 2</b>

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

<b>NÚMERO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
1	Escribir el nombre completo de (l) (la) alumno(a) interesado(a) 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 correo electrónico.
6	Anotar el número de control.
7	Anotar la carrera en la cual se encuentra inscrito(a).
8	Anotar el periodo en el cual está inscrito(a).
9	Anotar el semestre que se encuentra cursando actualmente.
10	Anotar el nombre de la dependencia en la que se pretende realizar el Servicio Social.
11	Anotar el nombre completo de (l) (la) titular de la dependencia.
12	Anotar el nombre del puesto que desempeña el titular en la dependencia. (Director, secretario, rector etc.)
13	Anotar el nombre del programa.
14	Anotar la modalidad en la que se realizará el Servicio Social (interno ó externo).
15	Anotar la fecha de inicio.
16	Anotar la fecha de terminación.
17	Anotar las principales actividades que se realizarán durante el servicio social
18	Marcar con una X el tipo de programa en el que se está participando.
19	Anotar si fue aceptado(a) o no.
20	Anotar el motivo por el cual la solicitud fue rechazada.
21	En caso de que haya observaciones anotarlas.