



Servicio Social

DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

SEMESTRE, GRUPO Y TURNO: _____

ESPECIALIDAD: _____

Nº DE CONTROL: _____

DATOS DE LA INSTITUCION DONDE VAS A HACER TU SERVICIO SOCIAL

NOMBRE DE LA INSTITUCION: _____

PROFESION Y NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN SE DIRIGE LA CARTA DE REPRESENTACION:

PUESTO QUE DESEMPEÑA _____

DOMICILIO DE LA INSTITUCION _____

TELÉFONO / E-MAIL: _____

FECHA DEL INICIO DEL SERVICIO SOCIAL: _____

FECHA DE TÉRMINO DEL SERVICIO SOCIAL: _____

HORARIO QUE CUBRIRÁ: _____





SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

NUM. CONSECUTIVO POR SEMESTRE: _____.

1.- DATOS PERSONALES:

NOMBRE DEL PRESENTADOR: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

DOMICILIO PARTICULAR: _____
CALLE NUM. COLONIA.

_____. TELEFONO: _____
MUNICIPIO ESTADO

EDAD: _____. SEXO: M () F ()

2.- ESCOLARIDAD:

ESPECIALIDAD O CARRERA: _____.

SEMESTRE: _____. CREDITOS APROBADOS: _____. DE UN TOTAL DE _____. NUM DE CONTROL _____.

3.- DATOS DE LA PRESENTACION DE LA PRESENTACION DE SERVICIO SOCIAL:

PERIODO DE INICIO: _____. TERMINO: _____.

DESEO PRESENTAR MI SERVICIO SOCIAL: _____.

DEPENDENCIA OFICIAL U ORGANISMO

DIRECCION: _____ TELEFONO: _____.

NOMBRE DEL PROGRAMA: _____ SUBPROGRAMA: _____.

ACTIVIDAD BASICA: _____.

MODALIDAD: () INDIVIDUAL () GRUPO O CILECTIVA () OTRA , CUAL : _____.

AREAS: () URBANA () SUBURBANA () RURAL

LUGAR Y FECHA : _____ a _____. de _____, del 20 ____.

FIRMA DEL PRESTANTE

Vo. Bo. Del jefe de La Oficina de Servicio Social

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL PLANTEL

SELLO DEL PLANTEL





CARTA COMPROMISO DEL SERVICIO SOCIAL

Núm. _____.

Con la finalidad de dar cumplimiento a lo que establece la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional, relativo a la prestación del Servicio Social de Estudiantes, el (la) que suscribe: _____, con domicilio en _____ en la colonia: _____ con el código Postal: _____ y que estudia en el semestre: _____, de la especialidad: _____ en el CBTis No. _____ con clave: **17DCT0002F**, y ubicada en la calle: **AV. DE LOS GALLOS** número: **S/N**, colonia **TEJALPA**, población **JIUTEPEC**, estado **MORELOS**, solicito su autorización para prestar mi Servicio Social en:

_____, cuya fecha de inicio será _____ y terminará _____ comprometiéndome a sujetarme a los lineamientos del Servicio Social y a cumplirlo en la forma y tiempo indicada. Así como a observar una conducta ejemplar durante la permanencia en el lugar de trabajo, a fin de acrecentar el prestigio del plantel y la Dirección General de Educación Tecnológica Industrial. De no hacerlo así, me doy de enterado(a) de que no me será extendida la constancia de acreditación del Servicio Social.

FIRMA DEL PRESTANTE

Vo. Bo. Del jefe de La Oficina de Servicio Social

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DEL PLANTEL

SELLO DEL PLANTEL

