**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

**OFICINA DE SERVICIO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO**

**DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre completo** |  | **Sexo** |  |
| **Teléfono**  |  | **Domicilio** |  |
| **Correo Electrónico** |  |
|  |  |

**ESCOLARIDAD**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. de control** |  | **Carrera** |  | **Créditos aprobados** |  |
| **Periodo en que realiza el Servicio Social** |  |
| **Semestre en que realiza el Servicio Social** |  |

**DATOS DEL PROGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dependencia oficial** |  |
| **Titular de la dependencia** |  |
| **Puesto del titular** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono**  |  |
| **Correo electrónico**  |  |
| **Nombre del Programa** |  |
| **Modalidad**  | **Fecha de Inicio del Servicio Social**  | **Fecha de Terminación del Servicio Social** |
| ( ) Interno ( ) Externo |  |  |

**PROGRAMA DE ACTIVIDADES**

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

**TIPO DE PROGRAMA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ( ) | Educación para adultos | ( ) | Desarrollo de comunidad | ( ) | Actividades deportivas |
| ( ) | Actividades cívicas | ( ) | Actividades culturales | ( ) | Medio Ambiente |
| ( ) | Desarrollo Sustentable | ( ) | Apoyo a la Salud | ( ) | Apoyo a Instituciones Educativas  |
| ( ) | Actividades de emprendimiento  | ( ) | Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aceptado:  | SI ( ) | NO ( ) | Motivo:  |
| Observaciones: |  |
|  |