



Nombre del documento: Formato para
Solicitud de Servicio Social

Código: ITA-VI-PO-002-01

Revisión: 1

Referencia a la Norma ISO 9001:2015
8.2.2

Página 1 de 2

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN
SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

FOTO

Datos Personales

Nombre completo _____ Sexo _____

Teléfono: _____

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____

Escolaridad

No. de

Control: _____ Carrera: _____

Periodo: _____

Semestre: _____

Datos del Programa de Servicio Social

Dependencia

Oficial: _____

Titular de la Dependencia:

Puesto: _____

Nombre del

Programa: _____

Modalidad (interno/externo): _____ Fecha de Inicio: _____ Fecha de

Terminación: _____

Programa de

Actividades: _____

Tipo de programa:

- Educación para adultos Desarrollo de comunidad Actividades Cívicas
 Actividades deportivas Actividades culturales Desarrollo Sustentable
 Medio Ambiente Apoyo a la Salud Otros

Para uso exclusivo de la Oficina de Servicio Social

ACEPTADO: SI () NO (),

Motivo: _____

Observaciones: _____

OBSERVACIONES:



**Nombre del documento: Formato para
Solicitud de Servicio Social**

Código: ITA-VI-PO-002-01

Revisión: 1

**Referencia a la Norma ISO 9001:2015
8.2.2**

Página 2 de 2