



SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

FOTO RECIENTE
OBLIGATORIA

Datos personales:

Nombre del alumno:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (S)

Domicilio particular:

Calle

Número

Colonia: _____ *Localidad:* _____ *Código Postal:* _____

Teléfono: _____ *Correo Electrónico:* _____

Escolaridad:

Grupo: _____ *Turno:* _____ *No. de control:* _____

Generación: _____ *Técnico en:* _____

Datos de la Institución donde deseo prestar el Servicio Social:

Nombre: _____

En el Departamento u Oficina de: _____

Dirección: _____

Calle

número

código postal

Colonia: _____ *Localidad:* _____ *Estado:* _____

Teléfono: _____ *Pág. Web:* _____

Fecha de inicio: _____ / _____ / _____. *Los días:* L M M J V *En horario de:* _____
Día *Mes* *Año*

Nombre del responsable de la Dependencia: _____

Ciudad Juárez, Chih., a _____ de _____ de 20____

Firma del Alumno (a)

MARGARITA GARCIA
Jefe de la Ofna. de S. Social


SEP
CENTRO BACHILLERATO
TECNOLÓGICO
INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS NO. 270
CD. JUÁREZ, CHIH.