

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO
SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

DATOS GENERALES

NOMBRE COMPLETO: _____ EDAD: _____ SEXO F ___ M ___

DOMICILIO _____ TEL: _____

CALLE Y NUMERO COLONIA CIUDAD Y ESTADO

ESCOLARIDAD

CARRERA: _____ NUMERO DE CONTROL:

PERIODO: _____ SEMESTRE: _____ CRÉDITOS APROBADOS:

DATOS DEL PROGRAMA

DEPENDENCIA U ORGANISMO: _____

NOMBRE DEL PROGRAMA: _____

MODALIDAD: () INDIVIDUAL () BRIGADA INICIO _____ TERMINACION _____

TIPO DE PROGRAMA: EDUCACION PARA ADULTOS () DESARROLLO DE COMUNIDAD ()

A TRAVES DEL DEPORTE () ACTIVIDADES CULTURALES ()

INTERNO () PRONASS (PRONASOL) ()

EXTRAORDINARIO () INVESTIGACION ()

FECHA:
DIA MES AÑO

FIRMA DEL PRESTANTE



ING. MARIO LUIS YEOMAN'S MACIAS
JEFE DE DIVISION DE
SERVICIOS ESCOLARES