

**CARRERA**  LA  LSTI  LMAD  LCC  LF  LM

¿Tiene la materia de Servicio Social en su kardex?  SI  NO

**FECHA DE REGISTRO**     
DÍA MES AÑO

**DATOS**

**MATRÍCULA:** \_\_\_\_\_ **SEMESTRE en el que va realizar servicio social:**  7  8  9  10  Egresado

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
APELIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_  
CALLE Y No. COLONIA

\_\_\_\_\_ MUNICIPIO ESTADO CODIGO POSTAL

**EMAIL:** \_\_\_\_\_ **LADA:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

**CELULAR:** \_\_\_\_\_ **LUGAR DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO:**    **EDAD:** \_\_\_\_\_ **AÑOS** **SEXO:**  F  M  
DÍA MES AÑO

**ESTADO CIVIL:** \_\_\_\_\_ **TIENE IMSS:**  SI  NO **NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_

**TRABAJA:** SI  NO  **NOMBRE DE LA EMPRESA:** \_\_\_\_\_

**PUESTO:** \_\_\_\_\_ **HORARIO:** \_\_\_\_\_ **LADA:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_

**Nota:** Deberá realizar un reporte cada mes vía electrónica con las especificaciones que se dan en los videos tutoriales, cuyas aclaraciones se les proporcionarán en el curso de inducción, no hacerlo será causa de cancelación de su servicio social.  
Es necesario contar con IMSS durante la prestación del Servicio Social.

Manifiesto haber leído esta solicitud y que la información que proporciono es verídica, por lo que no tengo inconveniente en ser requerido para cualquier aclaración.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**