



Universidad del Istmo
Campus Tehuantepec
Departamento de Servicios Escolares

**Coordinación
de Servicio
Social y
Titulación**

Solicitud de Ingreso al Programa de Servicio Social

FECHA:

Datos del estudiante

Nombre:

Matrícula: Semestre:

Carrera: Ciclo Escolar:

Datos generales de la institución

Nombre, denominación o razón social:

Dirección:

Teléfonos :

Encargado:

Correo Electrónico:

Programa o Proyecto

Nombre del Programa o Proyecto de Servicio Social:

Actividades Principales: (puede anexarse una o las hojas necesarias para describir este punto)

Periodo de realización del Servicio Social

Horario (incluir días en la semana):

Fecha de inicio:

Fecha de terminación:

Total de horas:

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE	NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO EXTERNO DEL SERVICIO SOCIAL

C.c.p. Archivo, Interesado.

Nota: Este formato deberá ser llenado a computadora y acompañado de la constancia de ser alumno regular y haber concluido el octavo semestre.