

INDICACIONES: Llenar el formato con letra de molde (tinta azul o negra)
Marque con una (X) en el recuadro según corresponda.

FECHA DE TRAMITE: _____

UNIDAD / SEDE: Querétaro () San Juan del Río () Jalpan de Serra () Cadereyta de Montes ()

PLAN DE ESTUDIOS: INTERVENCION EDUCATIVA () PEDAGOGIA () LE'94 () LEPEPMI'90 ()

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: _____
Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

MATRICULA: _____ **SEMESTRE:** _____ **GRUPO:** _____

CURP: _____ **EMAIL:** _____

TELEFONO MOVIL: _____

DATOS DE LA INSTITUCION RECEPTORA

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION: _____

NOMBRE COMPLETO DEL(LA) RESPONSABLE DE LA INSTITUCION: _____

TELEFONO DE LA INSTITUCION: _____ **EMAIL DE LA INSTITUCION:** _____

DOMICILIO PARTICULAR:

Calle N° Colonia

Municipio Estado C.P.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR: (Breve descripción)

ESPECIFICACIONES DEL SERVICIO SOCIAL

FECHA DE INICIO: |_____| |_____| |_____| **FECHA DE TERMINO:** |_____| |_____| |_____|
DIA MES AÑO DIA MES AÑO

IMPORTANTE:

- 1.- Este deberá presentarse durante un periodo de tiempo no menor de seis meses ni mayor de dos años.
- 2.- La duración del Servicio Social no podrá ser menor de cuatrocientas ochenta horas

NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) ESTUDIANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA

JEFATURA DE SERVICIOS ESCOLARES