

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:** _____

TELÉFONO MOVIL: _____

DATOS DE LA INSTITUCION

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCION: _____

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

TELEFONO INSTITUCION: _____ **EMAIL INSTITUCION:** _____

DOMICILIO PARTICULAR:

Calle _____ N° _____ Colonia _____

Municipio _____ Estado _____ C.P. _____

ACTIVIDADES A DESARROLLAR: (Breve descripción)

ESPECIFICACIONES DE BAJA DEL SERVICIO SOCIAL

FECHAS DEL PERIODO DE HORAS REALIZADAS QUE SE REPORTAN: _____ AL _____
DIA MES AÑO DIA MES AÑO

CANTIDAD DE HORAS REALIZADAS QUE SE REPORTAN: _____ **TIPO DE BAJA:** DEFINITIVA () TEMPORAL ()

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 INSTITUCION RECEPTORA

JEFATURA DE SERVICIOS ESCOLARES