**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

**Foto**

**SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL**

|  |
| --- |
|  |

**DATOS PERSONALES**

**Nombre completo (1):**

**Edad (2):**       **Sexo (3):**  **Teléfono (4):**

**Correo electrónico personal (5):**

**Correo electrónico institucional (5):**      @

**Domicilio (6):**

**ESCOLARIDAD**

**Carrera (7):**

**No. de Control (8):**       **No. De Semestre (9):**

**Ciclo Escolar (10):**        **Periodo de Servicio social (11):** año - año

**DATOS DEL PROGRAMA**

**Dependencia Oficial (12):**

**Titular de la Dependencia (13):**

**Puesto (14):**

**Nombre del jefe depto., área oficina o coord. (15):**

**Asesor directo del programa de servicio social** **(16)**:

**Puesto (17):**

**Nombre del Programa (18):**

**Fecha de Inicio (19):** Selecciona fecha **Fecha de Terminación (20):** Selecciona fecha

**Modalidad (21):**

**Actividades (22):**

**Tipo de programa (23):**

[ ]  Educación para adultos [ ]  Desarrollo de comunidad [ ]  Actividades deportivas

[ ]  Actividades culturales [ ]  PRONASOL [ ]  Otros

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL**

**ACEPTADO:** SI[ ]  NO[ ]  **MOTIVO:**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO A COMPUTADORA (INDISPENSABLE)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Escribir el nombre completo del alumno interesado en realizar el Servicio Social. |
| 2 | Edad |
| 3 | Indicar el sexo: H Hombre M Mujer |
| 4 | Anotar el número de teléfono particular. |
| 5 | Anotar correo electrónico personal e institucional SELECCIONA EL DOMINIO CORRECTO |
| 6 | Anotar el domicilio particular. |
| 7 | Anotar la carrera en la cual se encuentra inscrito. |
| 8 | Anotar el no. De control. |
| 9 | Anotar el número de semestre en el cual se **encuentra inscrito.** |
| 10 | Anotar el ciclo escolar en el cual está inscrito. (ENE-JUN o AGO-DIC y año) como aparece en el kárdex |
| 11 | Anotar el periodo de Servicio Social según corresponda (FEB-AGO o AGO-FEB y año) |
| 12 | Anotar el nombre de la dependencia en la que se pretende realizar el Servicio Social. |
| 13 | Anotar el nombre completo del titular de la dependencia. |
| 14 | Anotar el nombre del puesto. |
| 15 | Anotar el nombre del Jefe de departamento, área, oficina o coordinación. |
| 16 | Anotar el nombre del asesor directo del programa de servicio social del depto., área, oficina o coordinación. |
| 17 | Anotar el nombre del puesto del asesor directo del programa de servicio social |
| 18 | Anotar el nombre del programa registrado para servicio social. |
| 19 | Anotar la fecha de inicio de servicio social un día después de la fecha de solicitud |
| 20 | Anotar la fecha de terminación. NOTA IMPORTANTE: La fecha no debe de ser menor a 6 meses que se indica como periodo de Servicio Social (11) |
| 21 | Seleccionar la modalidad en la que se realizará el Servicio Social INTERNO SI ES TU SERVICIO SOCIAL EN EL ITT, DE LO CONTRARIO SELECCIONAS EXTERNO. |
| 22 | Anotar las actividades que se realizarán. |
| 23 | Marcar con una X el tipo de programa en el que le interesa participar. |