**ANEXO XVIII. SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL**

**Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados**

**Solicitud de Servicio Social**

**Datos personales**

Nombre completo

Sexo

Teléfono:\_ Domicilio: Correo electrónico:

**Escolaridad**

No. de Control: Carrera: Periodo: Semestre:

**Datos del Programa de Servicio Social**

Dependencia Oficial:

Titular de la Dependencia: Puesto de la Dependencia:

Nombre del Programa:

Modalidad:(interno/externo) Fecha de Inicio: Programa de Actividades:\_

Fecha de Terminación:

**Tipo de programa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Educacón para adultos | ( ) Desarrollo de comunidad | ( ) Actividades deportivas |
| ( ) Actividades civicas | ( ) Actividades culturales | ( ) Medio ambiente |
| ( ) Desarrollo sustentable | ( ) Apoyo a la salud | ( ) Otros |

**Para uso exclusivo de la Oficina de Servicio Social**

Aceptado: SI( ) NO( ), Motivo:\_ Observaciones: