



## SOLICITUD DEL SERVICIO SOCIAL

Nombre del Alumno:

\_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre (s)

Dirección:

\_\_\_\_\_  
Calle                      No.

Colonia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_

Semestre y grupo: \_\_\_\_\_ Créditos Aprobados: \_\_\_\_\_

Numero de Control: \_\_\_\_\_

Periodo de Inicio: Septiembre del 2022

Término: Marzo del 2023

Dependencia oficial u Organismo donde prestará su Servicio Social:

\_\_\_\_\_  
Nombre y Puesto:

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del Programa: \_\_\_\_\_

Subprograma: \_\_\_\_\_

Actividad Básica: \_\_\_\_\_

Modalidad: Individual: \_\_\_\_\_ Grupo o Colectiva: \_\_\_\_\_ Otra, Cual: \_\_\_\_\_

Áreas: Urbana \_\_\_\_\_ Suburbana \_\_\_\_\_ Rural \_\_\_\_\_

Tijuana, B.C. a \_\_\_\_\_ de Septiembre del 2022.

\_\_\_\_\_  
Firma del Prestante

\_\_\_\_\_  
Vo.Bo. del jefe de la Oficina  
de Servicio Social