



UNIVERSIDAD AUTONÓMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE DERECHO
SECRETARIA DE EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN CULTURAL
SERVICIO SOCIAL



Facultad de Derecho
Universidad Autónoma de Chihuahua
Tel. 614-413-44-77 Ext. 4334, 4335, 4345
Fd.ssocial@uach.mx

FOLIO: _____
FECHA: _____

SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SERVICIO SOCIAL

Por medio de la presente me permito solicitar mi registro al Servicio Social como alumno de la Facultad, de conformidad con los términos de la Convocatoria Universitaria al Servicio Social y en estricto apego a los lineamientos en el reglamento del Servicio Social de la UACH.

MODALIDAD DE SERVICIO SOCIAL: Presencial Virtual Híbrido

NOMBRE: _____

Apellido Paterno

Materno

Nombre(s)

CARRERA: _____ **SEMESTRE:** **MATRÍCULA:**

TELEFONOS: _____

Teléfono de casa.

Oficina.

Celular.

CORREO ELECTRÓNICO: _____

LUGAR DE REALIZACIÓN: _____

Nombre

Departamento

Domicilio

HORARIO: De : a :
Formato de 24 horas

DISCAPACIDAD: Si No

ESPECIFIQUE: _____

ACTIVIDADES: _____

PERIODO DE PRESTACIÓN: De / / a / / _____

DD

MM

AA

DD

MM

AA

SUPERVISOR: _____
(Nombre y grado)

TELÉFONO: **EXTENSIÓN:** _____

CORREO ELECTRONICO: _____
(Supervisor)

Prestador de servicio social.

Secretaría de Extensión y Difusión, Unidad
de Servicio Social, Facultad de Derecho