UNIVERSIDAD AUTONÓMA DE CHIHUAHUA

FACULTAD DE ZOOTECNIA Y ECOLOGÍA
SECRETARIA DE EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN CULTURAL
COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

FOLIO: _____
FECHA: _____

SOLICITUD DE PRE-REGISTRO EN EL SERVICIO SOCIAL REGLAMENTARIO

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.

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____
Apellido Paterno Materno Nombre(s)

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

TELEFONOS:_____
Teléfono de casa. Oficina. Celular.

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DE LUGAR DE ASIGNACION

SOLICITO ME AUTORICE LLEVAR A CABO MI SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO EN:

NOMBRE INSTITUCION: _____

DEPARTAMENTO/UNIDAD: _____

DOMICILIO: _____
CALLE No. COLONIA CIUDAD

TELEFONO: _____ EXTENSIÓN: _____

PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE (Mencionar mínimo 5 actividades a desarrollar):
_____
_____
_____

MODALIDAD: INDIVIDUAL ____ BRIGADA _____ PERIODOS VACACIONALES _____ PROYECTO ESPECIAL _____

PERIODO DE PRESTACION DESDE: _____ HASTA_____
DIA / MES / AÑO DIA / MES / AÑO

HORARIO EN EL QUE PRESTARA SU SERVICIO SOCIAL: _____

ZONA: URBANA RURAL

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR_____

TELÉFONO: _____ EXTENSIÓN: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

Es importante contestar cada uno de los espacios considerando la carta de aceptación emitida por la institución ya que esta información es capturada en el Sistema Integral de Servicio Social.

Firma del estudiante: _____