

PEGAR FOTO AQUÍ

SERVICIO SOCIAL

Hoja de Registro

FAVOR DE LLENAR TODOS LOS ESPACIOS CORRECTAMENTE Y CON LETRA LEGIBLE.

San Martín Texmelucan, Puebla: a _____ de _____ de 20____

Lic. América Pérez Bonilla, Directora de la Universidad Centroamericana en San Martín Texmelucan, Puebla, el que suscribe (TAL Y COMO ESTÁ ESCRITO EN EL ACTA DE NACIMIENTO):

Alumno del _____ semestre de la licenciatura en _____
_____ GRUPO _____ SEDE: _____

solicita a Ud., de la manera más atenta, ser inscrito en el programa de SERVICIO SOCIAL de la unidad, con el fin de dar cumplimiento a la normatividad establecida para el caso.

Para ello informo que el mismo lo realizaré en _____

A cargo del (a) (nombre completo): _____

FUNCIÓN: _____

A través del proyecto: _____

Dirección de la Dependencia: _____

Teléfono _____ Mi N°. Telefónico personal y correo electrónico: _____

N°. Matrícula:
Fecha de inicio S.S.
Fecha de término S.S.

FIRMA DEL PRESTADOR