



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

Unidad Lerma

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SERVICIO SOCIAL

### DATOS DEL ALUMNO

Fecha: \_\_\_\_\_  
(día/mes/año)

Nombre: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ División: \_\_\_\_\_ Licenciatura: \_\_\_\_\_

Último trimestre concluido: \_\_\_\_\_ % créditos cubiertos: \_\_\_\_\_ Promedio general: \_\_\_\_\_

Teléfono (casa): \_\_\_\_\_ Teléfono (celular): \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Cuentas con Beca de Manutención: SI NO

### DATOS DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE EFECTUARÁ EL SERVICIO SOCIAL

Institución: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Calle, Núm. Ext., Núm. Int.

Colonia

Delegación/Municipio: \_\_\_\_\_ Entidad Federativa: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

Responsable del Servicio Social: \_\_\_\_\_

Asistente: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Página Web: \_\_\_\_\_

Persona a quien se dirige la Carta de Presentación:

(Título, nombre completo y cargo que ocupa)

### DATOS DEL PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

Proyecto: \_\_\_\_\_

Clave de Aprobación: \_\_\_\_\_

Área donde prestará el Servicio Social: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del alumno  
Sello Servicio Social

Anexar: Constancia de créditos  
Constancia de Seguridad Social

Servicio Social

División de Ciencias Sociales y Humanidades

Av. Hidalgo Poniente 46, Col. La Estación, C. P. 52006.

Lerma de Villada, Estado de México. Tel. (728) 2 82 70 02 ext. 4003

serviciosocialcsh@correo.ler.uam.mx

www.ler.uam.mx