Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Lerma

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SERVICIO SOCIAL EXTERNO

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Fecha: _____ (día/mes/año)

Nombre: _____

Matrícula: _____ División: CBI Licenciatura: Ingeniería en Ciencia y Tecnología del Agua

Último trimestre concluido: _____ % Créditos cubiertos: _____ Promedio general: _____

Teléfono (casa): _____ Teléfono (celular): _____

Número de Seguro Social: _____ Tipo: IMSS

DATOS DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE EFECTUARÁ EL SERVICIO SOCIAL

Institución: _____

Dirección: _____
Calle, Núm. Ext., Núm. Int. Colonia

Delegación/Municipio: _____ Entidad Federativa: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____

Responsable del Servicio Social: _____

Asistente: _____

Correo electrónico: _____

Página Web: _____

Persona a quien se dirige la Carta de Presentación:

_____
(Grado académico, nombre completo y cargo que ocupa)

DATOS DEL PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

Proyecto _____

_____

Clave de Aprobación: _____

Área donde prestará el Servicio Social: _____

Asesor(a) Interno(a): _____

_____
Nombre y firma de la Persona Solicitante