Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Lerma

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SERVICIO SOCIAL INTERNO

**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 DEL PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL**

Institución: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA UNIDAD LERMA

Proyecto _____

_____

Clave de Aprobación: _____

Asesor(a): _____

_____
Nombre y firma de la Persona
Solicitante