



**UNIDAD  
DE DOCUMENTACIÓN**

FORMA DE REGISTRO PARA ESTUDIANTES EN

**SERVICIO SOCIAL**

REGISTRO [ ]  
RENOVACIÓN [ ]

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS, NOMBRES (S): \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ TEL. PARTICULAR: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

**DATOS ADICIONALES**

LICENCIATURA [ ]

CARRERA TÉCNICA [ ]

CIUDAD DE MÉXICO [ ]

MORELIA [ ]

OTRO: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CUENTA: \_\_\_\_\_ ESCUELA DE PROCEDENCIA: \_\_\_\_\_

PERIODO DEL SERVICIO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

**DATOS DEL DEPARTAMENTO O INVESTIGADOR QUE AVALA**

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TRABAJADOR: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

CON MI FIRMA AVALO QUE EL ESTUDIANTE ESTÁ REALIZANDO SU SERVICIO SOCIAL CONMIGO Y QUE NECESITA LOS SERVICIOS DE LA UNIDAD DE DOCUMENTACIÓN.

El registro es válido hasta fin semestre.