



**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.