



UNIDAD MAZATLÁN
SOLICITUD DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

FSS-1

Número consecutivo _____

_____, Sinaloa, _____ de _____ de _____

El(la) suscrito(a): _____, solicito autorización para la prestación de mi servicio social.

1. DATOS PERSONALES.

Edad: _____ Sexo H() M()

Domicilio: Calle: _____, Número: _____, Colonia: _____

Ciudad: _____ Municipio: _____.

Teléfono casa: _____ Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Número de Seguridad Social: _____

2. ESCOLARIDAD

Licenciatura: _____ Generación: _____

Semestre: _____ Grupo: _____ Turno: _____ Matrícula: _____

3. DATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO SOCIAL:

Deseo prestar mi servicio social en la siguiente institución receptora:

PROGRAMAS INTERNOS

- () PROGRAMA AMBIENTAL
- () TUTOR PAR
- () LA VERSATILIDAD DEL ORIENTADOR EDUCATIVO
- () MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

PROGRAMAS EXTERNOS

- () ISEJA
- () CEBA
- () IMMUIJER
- () SEPyC (PREESCOLAR/PRIMARIA/SECUNDARIA)
- () CICMA (CENTRO DE INNOVACIÓN CULTURAL)
- () CENTRO DE ACTUALIZACIÓN MAGISTERIAL
- () DIF
- () IMDESU

4. () PROGRAMA INTERNO:

Indicar el nombre del Programa _____

5. () PROGRAMA EXTERNO:

Indicar el nombre del Programa _____

Firma del(a) alumno(a)

Lic. Jorge Estanislao Lizárraga Osuna
Coordinador del Servicio Social

Dr. Mario Alberto Morales Acosta
Director