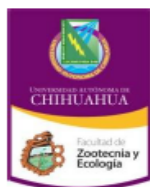


Universidad Autónoma de Chihuahua

Facultad de Zootecnia y Ecología

Código: NOR_1.3 FzyE 07	Página 1 de 1
Fecha de Emisión: 31/05/2011	Fecha de Revisión: 06/06/2011
	Nº de Revisión: 1
Elaboró:	Unidad Central de Servicio Social
Aprobó:	Facultad de Zootecnia y Ecología



Universidad Autónoma de Chihuahua

Dirección de Extensión y Difusión Cultural
Departamento de Extensión
Unidad de Servicio Social
Campus Universitario Chihuahua, Chih.
Tel. 414-49-73 y 439-18-24

Fecha: _____

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: _____			
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
		NOMBRE(S)	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____			
DIA / MES / AÑO		CIUDAD	ESTADO
SEXO: ☐ F ☐ M	EDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____		
DOMICILIO: _____			
CALLE		No.	COLONIA
		CIUDAD	ESTADO
TEL.: _____		CEL. _____	email: _____

DATOS ACADEMICOS

ESCUELA – FACULTAD _____	
CARRERA: _____	MATRICULA _____
SEMESTRE _____ PORCENTAJE DE CREDITOS CURSADOS: _____	

DATOS DE LUGAR DE ASIGNACION

SOLICITO ME AUTORIZE LLEVAR A CABO MI SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO EN:	
PROGRAMA: _____	MODELO: _____
NOMBRE INSTITUCION: _____	
DEPARTAMENTO/UNIDAD: _____	
DOMICILIO: _____	
CALLE	No.
COLONIA	CIUDAD
TELEFONO: _____ BAJO LA SUPERVISION DE: _____	
PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE: _____	
PERIODO DE PRESTACION DESDE: _____ HASTA _____	
DIA / MES / AÑO	
HORARIO: _____	
MODALIDAD: INDIVIDUAL ☐ BRIGADA ☐ PERIODOS VACACIONALES ☐ PROYECTO ESPECIAL ☐	
ZONA: URBANA ☐ RURAL ☐	
OBSERVACIONES: _____	

Firma Solicitante

Firma Supervisor

Firma Coord.. SS
Unidad Académica

Asesor Académico

Autorización Jefa
Unidad Central
S.S.