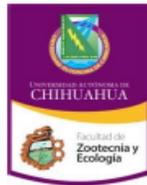


Universidad Autónoma de Chihuahua

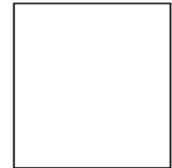
Facultad de Zootecnia y Ecología

Código: NOR_1.3 FZyE	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 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.