FOTO

**SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL**

 **1.- DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL ALUMNO:** |  |  |  |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE(S)** |
| **DOMICILIO:** |  |  |  |
| **CALLE** | **NÚMERO** | **COLONIA** |
|  |  |  |  |
| **MUNICIPIO:** | **C.P.** | **TELÉFONO** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  |  |  |  |
| **ESPECIALIDAD:** | **SEMESTRE** | **TURNO** | **NUM. DE CONTROL** |

 **2.- DATOS DE LA INSTITUCIÓN:**

|  |
| --- |
|  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** |
|  |
|  |
|  **NOMBRE DEL RESPONSABLE** |
|  |
|  |
| **CARGO DEL RESPONSABLE** |
|  |

**COATEPEC, VER A 01 SEPTIEMBRE DE 2023**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL ALUMNO (A)**

**CARTA COMPROMISO DE SERVICIO SOCIAL**

CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO QUE SE ESTABLECE LA LEY REGLAMENTARIA DEL ARTÍCULO 5º CONSTITUCIONAL, RELATIVO A LA PRESENTACION DEL SERVICIO SOCIAL DE ESTUDIANTES, EL (LA) QUE SUSCRIBE:

 **1.- DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PRESTADOR** |  |  |  |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE(S)** |
|  |
| **DOMICILIO:** |  |  |  |
| **CALLE** | **NÚMERO** | **COLONIA:** |
|  |
|  |  |  |  |
| **MUNICIPIO:** | **C.P.** | **TELÉFONO:** | **CORREO ELECTRÓNICO:** |
|  |
|  |  |  |  |
| **ESPECIALIDAD:** | **SEMESTRE:** | **TURNO:** | **NUM. DE CONTROL:** |

**2.- DATOS DEL CENTRO DE ESTUDIOS:**

 PLANTEL: CENTRO DE BACHILLERATO Tecnológico Industrial y de servicios

 **CBTIS No. 165 “LEONA VICARIO”** CLAVE: **30DCT0430S**

 DIRECCIÓN: **CARRETERA ANTIGUA XALAPA-COATEPEC KM. 8.5. CONSOLAPA, C.P. 91500. COATEPEC, VER. VERVERACRUZ**

SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA PRESTAR MI SERVICIO SOCIAL EN:

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INICIO: 01 DE SEPTIEMBRE DE 2023 TÉRMINO: 29 DE FEBRERO DE 2024**

COMPROMETIÉNDOME A SUJETARME A LOS LINEAMIENTOS DEL SERVICIO SOCIAL Y A CUMPLIR EN LA FORMA Y PERIODO MANIFESTANDO, ASÍ COMO A OBSERVAR UNA CONDUCTA EJEMPLAR DURANTE LA PERMANENCIA EN EL LUGAR DE TRABAJO, A FIN DE ACRECENTAR EL PRESTIGIO DEL PLANTEL Y DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL. DE NO HACERLO ASÍ, ME DOY POR ENTERADO DE QUE NO ME SERÁ EXTENDIDA LA CONSTANCIA DE ACREDITACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

**COATEPEC, VER A 01 DE SEPTIEMBRE DE 2023**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL ALUMNO (A)**

**CARTA DE ASIGNACIÓN**

 **1.- DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL ALUMNO:** |  |  |  |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) |

**2.- DATOS DEL PROGRAMA:**

NOMBRE DEL PROGRAMA O ÁREA DONDE REALIZARÉ MI SERVICIO SOCIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

|  |  |
| --- | --- |
| **1.-** |  |
| **2.-** |  |
| **3.-** |  |
| **4.-** |  |
| **5.-** |  |

**3.- TIPO DE ACTIVIDAD:**

Presencial ( X )

|  |
| --- |
|  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN** |
|  |
|  |
|  **NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE** |
|  |
|  |
| **CARGO DEL RESPONSABLE** |
|  |

INFORME BIMESTRAL DE ACTIVIDADES

|  |
| --- |
| DATOS GENERALES  |
| INSTITUCION: |  |
| ASESOR DEL SERVICIO SOCAL: |  |
| CARGO: |  |
| PERIODO A REPORTAR DEL SERVICIO SOCIAL: | 1º DE SEPTIEMBRE DE 2023 AL 29 DE FEBRERO DE 2024 |
| REPORTE No. |  1 | 2 | 3 | FINAL | 4 hrs. Diarias  | Lunes a Viernes | 20hrs. Semana |
|  |  |  |  |
| HORARIO: |  | HORAS A REPORTAR: |  |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
|  |

**SELLO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR DEL SERVICIO SOCIAL**