



SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

Fecha: _____

Plantel: _____

Clave: _____

Foto del
Alumno

DATOS DEL ALUMNO		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Semestre	Especialidad	
No. de Control Escolar	Turno	Teléfono
Domicilio (calle, núm., colonia, municipio)		
DATOS DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN		
Nombre de Empresa o Dependencia		
Domicilio / Ubicación		
Responsable de la Empresa o Dependencia	Departamento	
Actividad a Realizar	Teléfono	

FIRMA DEL INTERESADO



INFORME BIMESTRAL DE SERVICIO SOCIAL

DATOS DEL ALUMNO		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
No. de Plantel	Turno	Semestre
Especialidad	No. de Control Escolar	
DATOS DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN		
Nombre de Empresa o Dependencia		
Domicilio / Ubicación		
Responsable de la Empresa o Dependencia	Departamento	
DATOS DEL INFORME BIMESTRAL		
No. de Informe	Fecha del Período del Informe	
Horas laboradas durante el período	Días en los que presta el Servicio Social	

Nota: Informe de Actividades desarrolladas al reverso.



Vo. Bo. DE LA INSTITUCIÓN

FIRMA Y SELLO

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO



EXPERIENCIAS ADQUIRIDAS

Vo. Bo. DE LA INSTITUCIÓN

FIRMA Y SELLO

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO