



SECRETARÍA ACADÉMICA
SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE PRESTADOR EN LOS PROYECTOS DE SERVICIO SOCIAL
PERÍODO: AGOSTO 2020 - FEBRERO 2021

LICENCIATURA		SEMESTRE EQUIVALENTE	FECHA (D-M-A)		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)			
MATRÍCULA	SEXO	DISCAPACIDAD			
	M O F O	SI O	NO O	¿CUÁL?	
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO Y/O CELULAR			
PROYECTO (OPCIÓN 1)					
NOMBRE DEL PROYECTO					
NÚMERO DEL PROYECTO			DEPENDENCIA		
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO			FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO		
PROYECTO (OPCIÓN 2)					
NOMBRE DEL PROYECTO					
NÚMERO DEL PROYECTO			DEPENDENCIA		
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO			FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO		
FIRMA DEL ALUMNO					

NOTA: ESTA SOLICITUD SE DEBERÁ ENTREGAR, DEBIDAMENTE COMPLETADA Y FIRMADA, EN LA SECRETARÍA ACADÉMICA DURANTE EL PROCESO DE SOLICITUD DE ASIGNACIÓN EN LOS PROYECTOS DE SERVICIO SOCIAL.