**SECRETARÍA ACADÉMICA**

**SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE VOLUNTARIADO PERIODO ENERO – MAYO 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LICENCIATURA** | **SEMESTRE** | **FECHA (D-M-A)** |
| **1)** |  |  |  |  |
| **2)** |  |  |  |  |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE (S)** |
| **1)** |  |
| **2)** |  |
| **MATRÍCULA** | **SEXO** | **DISCAPACIDAD** |
| **1)** | **M**  | **F**  | **SI**  | **NO** | **CUAL** |
| **2)** | **M** | **F** | **SI** | **NO** | **CUAL** |
| **CORREO ELECTRÓNICO****1)** | **TELEFONO CELULAR O FIJO** |
| **CORREO ELECTRÓNICO****2)**  | **TELEFONO CELULAR O FIJO** |
| **PROYECTO (OPCIÓN 1)** |
| **NOMBRE DEL PROYECTO:** |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO** | **FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO** |
| **FIRMA DEL O LOS ALUMNOS** |
| **1)** |
| **2)** |