

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL SERVICIO SOCIAL PROYECTO EXTERNO

Mtro. Roberto Antonio Padilla Sobrado

Director de la División de Ciencias y Artes para el Diseño
Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco
Presente

Por medio de la presente le solicito de la manera más atenta mi inscripción al Servicio Social, cuyos datos son los siguientes

DATOS DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL			
Nombre Completo 1	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Matrícula 2			
Licenciatura 3			
Teléfono celular (10 dígitos) 4		Teléfono local (10 dígitos) 5	
Correo electrónico institucional 6		Correo electrónico personal 7	

DATOS DEL PROYECTO.			
Nombre del Proyecto 8			
Clave del Proyecto 9			
Nombre de la Institución 10			
Área de concentración 11			
Dirección / Lugar donde se realizará el Servicio Social 12			
Correo electrónico y teléfono del asesor interno miembro del personal académico (obligatorio) 13 14			
Nota: en caso de que el asesor, miembro del personal académico sea ilocalizable, el prestador de servicio social podrá elegir a otro que lo sustituya.			
Fecha de Inicio 15	Fecha Término 16	Horario	17

ACTIVIDADES A REALIZAR (VINCULADAS CON SU PERFIL PROFESIONAL)	
18	

FIRMAS

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN SERVICIO SOCIAL CyAD
ANOTAR EN LOS ESPACIOS EN BLANCO, LOS SIGUIENTES DATOS:

1. Nombre completo del alumno/a iniciando por el apellido paterno, materno y nombre(s).
2. Matrícula asignada por Sistemas Escolares.
3. Licenciatura a la que pertenece el alumno/a.
4. Número del teléfono móvil (10 dígitos).
5. Número telefónico local (10 dígitos).
6. Correo electrónico institucional.
7. Correo electrónico personal.
8. Nombre del proyecto de servicio social.
9. Clave del proyecto asignada por el SAE (Sistema Administrativo Escolar, ubicada debajo del nombre del proyecto dentro del Catálogo de Proyectos).
10. Nombre de la Institución donde se realizará el servicio social sin abreviaturas.
11. Nombre de área de concentración u oficina específica a la que estará adscrito el prestador de servicio social.
12. Dirección completa del lugar donde se realizará la prestación del servicio social. (Calle, número exterior e interior, colonia, alcaldía o municipio, código postal y estado).
13. Correo electrónico del asesor interno miembro del personal académico.
14. Número telefónico del asesor interno miembro del personal académico.
15. Día, mes y año en que dará inicio la prestación del servicio social (indicado por el responsable del proyecto).
16. Día, mes y año tentativa en la que se concluirá la prestación del servicio social (indicado por el responsable del proyecto).
17. Horario de prestación del servicio social (4 horas, de lunes a viernes).
18. Indicar las actividades que desempeñará el servidor social durante su prestación.
19. Nombre completo, no. económico y firma del asesor interno (el cual deberá ser parte del listado de asesores internos).
20. Nombre completo del alumno/a y firma.