Solicitud Oficio de Presentación para Realizar el Servicio Social

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo y matrícula |  | | |
| Nombre del Titular de SS: | | NRC SS: | Tipo de inscripción:  ( ) Primera  ( ) Segunda |
| Nombre y cargo del responsable de la Escuela, Dependencia, Institución, etc., en donde se realizará el Servicio Social |  | | |
| Nombre del departamento/ Coordinación/ Programa/ etc., en donde realizará el SS |  | | |
| Dirección y teléfono donde realizará el SS |  | | |
| Fecha de inicio del Servicio Social |  | | |
| Indicar si contará con algún apoyo para realizar el SS |  | | |
| Indicar las actividades que realizará durante el servicio social |  | | |
| Fecha de solicitud de oficio |  | | |