****

**Universidad**

**Veracruzana**

**Facultad de Pedagogía**

**Ficha de registro individual para elección de institución de Servicio Social**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matrícula | Nombre (S) | Apellidos |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prom.** | **Cred.** | **E-Mail Institucional** | **Quehacer profesional** |
|  |  |  |  |
| **Nombre de la dependencia o institución para realizar tu servicio social** | | | |
|  | | | |
| **Describe por qué te interesa realizar el ss en la dependencia o institución que elegiste.** | | | |
|  | | | |
| **Enuncia las actividades a realizar y que se relacionan con tu quehacer profesional.** | | | |
|  | | | |
| **Cuál es la modalidad de trabajo requerido en la dependencia o institución para realizar el servicio social (virtual, presencial o mixto).** | | | |
|  | | | |
| **¿Describe los propósitos y/u objetivos de la dependencia o institución?** | | | |
|  | | | |
| **Si la dependencia o institución no corresponde con tu quehacer profesional, justifica tu elección.** | | | |
|  | | | |
| **¿Cuáles son los protocolos de seguridad e higiene COVID-19 para el desarrollo de las actividades de servicio social?** | | | |
|  | | | |
| **A qué sector pertenece la dependencia: público, privado o ONG** | | | |
|  | | | |