Universidad Veracruzana

Facultad de Química Farmacéutica Biológica

Remove Watermark Now

SOLICITUD DE PLAZA PARA REALIZACIÓN DE SERVICIO SOCIAL, PRÁCTICAS PROFESIONALES Y/O FARMACIA COMUNITARIA Y HOSPITALARIA.

El (la) suscrito(a): _____

No. Matrícula: _____

No. de Créditos: _____

Promedio (con dos cifras decimales, del kardex): _____

CURP: _____

No. Seguro Social (facultativo): _____

RFC (con homoclave generada en Hacienda, sólo para plaza de SESVER):_____

Tel. Celular: _____

Tel. Casa: _____

Correo electrónico (habitual): _____

Facebook:_____

Estudiante del Programa Educativo (PE) de QFB, de la Universidad Veracruzana, región Xalapa, solicito a la Coordinación de Vinculación y Servicio Social de este PE, gestione la plaza para la realización de Servicio Social, Prácticas Profesionales y/o Farmacia Comunitaria y Hospitalaria en la institución, turno y período que a continuación indico:

	MODALIDAD (PP, SS, FCH)	**INSTITUCIÓN** (Nombre completo y siglas)	**TURNO** (Matutino, Vespertino, Nocturno, Jornada Acum., Intersemestral, a disposición del alumno)	**ÁREA** (Farmacia, Clínica, Alimentos, Química, otra)	**PERIODO** (febrero-julio, agosto-enero, intersemestral verano o invierno)
1ª opción					
2ª opción					
3ª opción					
4ª opción					

pdfelement

Asimismo, me comprometo a entregar la documentación en tiempo y forma de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Coordinación de Vinculación y Servicio Social, así como a acatar las disposiciones concernientes a estas actividades, y asumir las responsabilidades derivadas del cumplimiento o incumplimiento de aquéllas. Declaro también estar al tanto de que la asignación de plazas dependerá, pero no se limitará a mi promedio, el tiempo de entrega de la documentación y la disponibilidad de espacios y los acuerdos con las instituciones; según sea el caso.

ATENTAMENTE

Xalapa Ver., A _____de _____del 201____.

_____

Nombre y Firma del alumno solicitante

_____

Nombre y Firma del Coordinador de Servicio social y vinculación Facultad de QFB Xalapa

Entregar por duplicado en el formato impreso, lleno a tinta azul o computadora, con la firma autógrafa del solicitante.