

# Campus Puerto Escondido

**Universidad del Mar**

***Puerto Escondido ~ Puerto Angel ~ Huatulco***

**O A X A C A**

# SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

**Campus Puerto Ángel Campus Huatulco**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

FECHA.

DD MM AAAA

NOMBRE DEL ALUMNO(A).

1. Paterno A. Materno Nombre(s)

CARRERA. SEMESTRE.

MATRÍCULA.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

DOMICILIO. E-MAIL. TELÉFONO.

INSTITUCIÓN Y/O DEPENDENCIA. ÁREA O DEPARTAMENTO. NOMBRE DEL PROGRAMA O PROYECTO.

RESPONSABLE INMEDIATO. CARGO QUE OCUPA. DIRECCIÓN.

CIUDAD O LOCALIDAD.

ESTADO. TELÉFONO.

 DURACIÓN. Meses HORAS.

FECHA INICIO. FECHA TÉRMINO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

DD MM AAAA DD MM AAAA

FIRMA Y NOMBRE DEL ALUMNO (A) FIRMA Y NOMBRE DEL RESPONSABLE INMEDIATO. FECHA Y SELLO

FIRMA Y NOMBRE DEL JEFE(A) DE CARRERA

FIRMA Y NOMBRE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

FECHA Y SELLO