

REGISTRO INDIVIDUAL DE SERVICIO SOCIAL 2016

Fecha de registro: _____
-dd/mm/aa-

Datos personales

Nombre:	_____	_____	_____
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
Núm. de Expediente:	_____	Licenciatura:	_____
Domicilio:	_____		
CURP:	_____	E-m@il:	_____
Teléfono de casa:	_____	Teléfono celular:	_____
Porcentaje de créditos cursados:	_____		
Marca con una X la respuesta correcta			
¿Actualmente recibes o has recibido algún tipo de apoyo económico para tus estudios?	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿De qué tipo?	Beca PRONABES-EAHNM <input type="checkbox"/>	Beca Fundación José A. Llaguno <input type="checkbox"/>	Beca BEINFO <input type="checkbox"/> Otra: _____

Datos del Proyecto/Programa de Servicio Social

Nombre del Proyecto/programa:	_____
Clave del Proyecto/programa:	_____
Fecha de inicio de actividades de Servicio Social:	_____
	dd/mm/aa
Fecha de término de actividades de Servicio Social:	_____
	dd/mm/aa
Nota: La fecha de entrega del presente formato debe coincidir con la fecha de inicio de las actividades de Servicio Social por parte del alumno, de lo contrario, las actividades realizadas antes de la fecha de registro no serán tomadas en cuenta como tiempo de prestación del Servicio Social.	

Adjunto al presente formato, hago entrega de la copia del documento que certifica que he cubierto un mínimo de 70% de créditos; al mismo tiempo me comprometo a realizar el Servicio Social en un periodo no menor a seis meses y no mayor a dos años, cubriendo 480 horas efectivas, además de entregar los 3 Informes Bimestrales correspondientes en tiempo y forma.

Firma del(la) responsable del proyecto/programa
de Servicio Social y sello de la institución
receptora

Nombre y firma del(la) alumno(a)