



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL SERVICIO SOCIAL
PROYECTO INTERNO DE INVESTIGACIÓN

Dr. Francisco Javier Soria López

Director de la División de Ciencias y Artes para el Diseño
 Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco
 Presente

Por medio de la presente le solicito de la manera más atenta mi inscripción al Servicio Social, cuyos datos son los siguientes

DATOS DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL			
Nombre Completo 1	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Matrícula 2			
Licenciatura 3			
Teléfono Celular 4		Teléfono local 5	
Correo electrónico 6			

DATOS DEL PROYECTO.			
Nombre del Proyecto 7			
Clave del Proyecto 8			
Nombre de la Institución 9			
Área de concentración 10			
Dirección / Lugar donde se realizará el Servicio Social 11			
Correo electrónico y teléfono del responsable del proyecto (obligatorio) 12			
Fecha de Inicio 13	Fecha Término 14	Horario	15

ACTIVIDADES A REALIZAR (VINCULADAS CON SU PERFIL PROFESIONAL)
16

FIRMAS

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN SERVICIO SOCIAL CyAD
ANOTAR EN LOS ESPACIOS EN BLANCO, LOS SIGUIENTES DATOS:

1. Nombre completo del alumno iniciando por el apellido paterno, materno y nombre(s).
2. Matrícula asignada por Sistemas Escolares.
3. Licenciatura a la que pertenece el alumno.
4. Número del teléfono móvil (con la clave lada del Estado).
5. Número telefónico (con lada).
6. Correo electrónico.
7. Nombre del proyecto de servicio social.
8. Clave del proyecto asignada por el SAE (Sistema Administrativo Escolar, ubicada debajo del nombre del proyecto dentro del Catálogo de Proyectos).
9. Nombre de la Institución donde se realizará el servicio social sin abreviaturas.
10. Nombre de Área de concentración u oficina específica a la que estará adscrito el prestador de servicio social.
11. Dirección completa del lugar donde se realizará la prestación del servicio social. (Calle, número exterior e interior, colonia, alcaldía o municipio, código postal y estado).
12. Teléfonos y correo electrónico del Responsable el Proyecto.
13. Día, mes y año en que dará inicio la prestación del servicio social (indicado por el responsable del proyecto).
14. Día, mes y año tentativa en la que se concluirá la prestación del servicio social (indicado por el responsable del proyecto).
15. Horario de prestación del servicio social.
16. Indicar las actividades que desempeñará el servidor social durante su prestación.
17. Nombre completo, cargo y firma del responsable del proyecto. (Únicamente se recibirán las firmas autorizadas para dicho proyecto).
18. Nombre completo del alumno y firma.