



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE ZOOTECNIA Y ECOLOGÍA
SECRETARÍA DE EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN CULTURAL
COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL



FOLIO:
FECHA:

SOLICITUD DE PRE-REGISTRO EN EL SERVICIO SOCIAL REGLAMENTARIO

Por medio de la presente me permito solicitar mi registro al Servicio Social como alumno de la Facultad, de conformidad con los términos de la Convocatoria Universitaria al Servicio Social y en estricto apego a los lineamientos en el reglamento del Servicio Social de la UACH.

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____
Apellido Paterno Materno Nombre(s)

CARRERA: _____ **SEMESTRE:** _____ **MATRÍCULA:**

DOMICILIO: _____

TELEFONOS: _____
Teléfono de casa. Oficina. Celular.

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS DE LUGAR DE ASIGNACION

SOLICITO ME AUTORIZAR LLEVAR A CABO MI SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO EN:

NOMBRE INSTITUCION: _____

DEPARTAMENTO/UNIDAD: _____

DOMICILIO: _____
CALLE No. COLONIA CIUDAD

TELEFONO: _____ **EXTENSIÓN:** _____

PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE (Mencionar mínimo 5 actividades a desarrollar):

MODALIDAD: INDIVIDUAL ____ BRIGADA ____ PERIODOS VACACIONALES ____ PROYECTO ESPECIAL ____

PERIODO DE PRESTACION DESDE: _____ **HASTA:** _____
DIA / MES / AÑO DIA / MES / AÑO

HORARIO EN EL QUE PRESTARÁ SU SERVICIO SOCIAL: _____

ZONA: URBANA _____ RURAL _____

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR: _____

TELÉFONO: _____ **EXTENSIÓN:** _____ **CORREO ELECTRÓNICO:** _____

Es importante contestar cada uno de los espacios considerando la carta de aceptación emitida por la institución ya que esta información es capturada en el Sistema Integral de Servicio Social.

Firma del estudiante: _____