



Sistema Nacional de Educación Superior Tecnológica  
Dirección General de Educación Superior Tecnológica



SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA

SEP

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICA  
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHIHUAHUA

**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN  
SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL**

**DATOS PERSONALES**

Nombre Completo \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

**ESCOLARIDAD** No. de Control: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_

Periodo: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROGRAMA**

Dependencia Oficial: \_\_\_\_\_

Titular de la Dependencia: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Nombre del Programa: \_\_\_\_\_

Modalidad: \_\_\_\_\_ Fecha de Inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de Terminación: \_\_\_\_\_

Actividades: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tipo de programa:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Educación para adultos | <input type="checkbox"/> Desarrollo de comunidad |
| <input type="checkbox"/> Actividades deportivas | <input type="checkbox"/> Actividades culturales  |
| <input type="checkbox"/> PRONASOL               | <input type="checkbox"/> Otros                   |

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL

ACEPTADO: SI ( ) ; NO ( ) MOTIVO: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

**SNEST-VI-OP-002-01**

**Rev.4**