

ITSE- DG- SP- G- 04



## SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

FECHA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

### Datos Personales

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: H: \_\_\_\_ M: \_\_\_\_  
No Ctrl.: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_ Periodo: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Datos de la Institución o Dependencia

Nombre de la Institución o Dependencia: \_\_\_\_\_  
Nombre del Director en la Institución o Dependencia: \_\_\_\_\_  
Nombre del Responsable en el Área: \_\_\_\_\_  
Nombre del Área del Servicio Social: \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_  
Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Datos del Servicio Social

Tipo de Programa: \_\_\_\_\_ Nombre del Programa: \_\_\_\_\_  
No. de Créditos: \_\_\_\_\_ % de Créditos: \_\_\_\_\_  
Hora de Entrada: \_\_\_\_\_ Hora de Salida: \_\_\_\_\_  
Fecha de Inicio: \_\_\_\_\_ Fecha de Término: \_\_\_\_\_

### Para uso de la oficina de Servicio Social

Aceptado: SI  NO  Motivo: \_\_\_\_\_  
Observaciones: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Alumno

Responsable de Servicio Social

### Aviso de Privacidad

El Instituto Tecnológico Superior de Ébano, S.L.P., con domicilio en Calle Manuel Gómez Morín s/n, Col. Aviación, Ébano, 79140, San Luis Potosí, utilizará sus datos personales recabados para realizar el servicio de Servicio Social. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de nuestra página web en <http://tecdeebano.edu.mx/>