**SOLICITUD DE SERVICIO**

**1.- Datos personales**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del prestador: |  |

Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

|  |  |
| --- | --- |
| Domicilio particular: |  |

Calle No. Colonia Tel.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Edad: |  | Sexo | H |  |  | M |  |

**2.- Escolaridad:**

|  |  |
| --- | --- |
| Especialidad o Carrera: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Semestre: | V semestre | Turno: |  | Créditos aprobados: | 70% |

|  |  |
| --- | --- |
| Número de Control: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Período inicio: | **15 de octubre de 2025** | Término: | **16 de abril de 2026** |

**Deseo prestar mi Servicio Social en:**

|  |  |
| --- | --- |
| Dependencia oficial u organismo: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirección: |  | Teléfono: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del programa: |  |
|  |  |
| Subprograma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Actividad Básica: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modalidad:** | Individual |  |  | Grupal o Colectiva |  |  | Otra, cual: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area:** | urbana |  |  | suburbana |  |

Lugar y fecha: Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo a\_\_\_15\_\_\_ de \_ octubre\_\_\_\_\_\_\_ de 2025\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y Firma del Prestante MARTÍN ELOY VEGA CALDERÓN**

Vo.Bo. Jefe de la Oficina de Servicio Social

**Instrucciones de llenado**

**1.- Datos personales:**

Son los datos de ustedes como prestantes del servicio social (nombres, apellidos, domicilio edad y sexo)

**2.- Escolaridad:**

Lo que ustedes están cursando en la actualidad, (semestre, carrera, turno, numero de control, el que tiene su credencial de la escuela créditos aprobados es el 70% que ya cursaron de su carrera)

**3.- Deseo prestar mi Servicio Social en:**

**Dependencia oficial u organismo**: nombre del lugar donde van a realizar su servicio social

**Dirección y teléfono:** del lugar donde van a realizar su servicio social

**Nombre del programa:** es el nombre que se les asigna a su servicio social comúnmente va relacionado a las actividades que van a realizar ejemplo: si realizo mi servicio en una oficina mi nombre de mi programa podría ser **APOYO ADMINISTRATIVO** si lo realizo en una escuela podría ser **APOYO DOCENTE O SERVICIOS GENERALES ETC.**  Si lo realizo en alguna actividad deportiva podría ser **DIFUSIÓN DEPORTIVA** etc.

**Subprograma:** lo que más comúnmente realizas en tu servicio ejemplos (capturista, archivista en caso de realizarlo en una oficina, asesorías, limpieza en caso de realizarlo en escuela u otro lugar etc.) o puedes dejarlo en blanco. También se puede repetir el nombre del programa.

**Actividad Básica:** lo que vas a desempeñar en tu servicio (limpiar, reparar, archivar, capturar, atención al público etc.)

**Modalidad:** individual

**Área:** urbana

**Firma del Prestante**: es la firma o nombre de ustedes en caso de no tener firma

**Nota:** no es necesario buscar la firma del director ni de la responsable de la oficina del servicio social se deja en blanco y así se envía.

**Una vez llenado este formato se imprime únicamente la primera hoja y se entrega en la oficina de Servicio Social.**