**R,PGSS,02,B**

Este formato solamente es borrador, pero deberás llevarlo a la coordinación del servicio social, para que se elabore en limpio.

**HASTA QUE LO ENTREGUES A TU COORDINADOR PODRÁS INICIAR TU SERVICIO. SIN EMBARGO, CONSIDERA QUE NO SE TE TOMARÁ EN CUENTA HASTA QUE TENGAS TU “CARTA DE ASIGNACIÓN DE SERVICIO SOCIAL”.**

|  |
| --- |
| NOMBRE DEL(A) ALUMNO(A): E-MAIL: SEXO: ( ) M ( ) F TIENES ALGUNA DISCAPACIDAD: ( ) NO ( ) SI ESPECIFIQUE ¿CUÁL?: SEMESTRE: MATRÍCULA: CARRERA: TEL:DIRECCIÓN:  |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DONDE REALIZARÁS EL SERVICIO:UBICACIÓN: TEL: E-MAIL:  |
| PROGRAMA EN EL QUE PARTICIPARÁS DENTRO DE LA INSTITUCIÓN:RESPONSABLE DEL PROGRAMA (Título y Nombre):  |
| ACTIVIDADES QUE LLEVARÁS A CABO: (Deben definirse de manera específica evitar utilizar palabras como diversas, varias, etc., que no definan la actividad). SECTOR: (Se refiere al nivel donde se ubica la institución donde realizarás el servicio, pregunta en la misma institución: por ejemplo, si es en tu facultad marcarás educación superior).1.- ( ) FEDERAL 2.- ( ) ESTATAL 3.- ( ) MUNICIPAL 4.- ( ) SOCIAL 5.- ( ) EDUCACIÓN SUPERIOR  6.- ( ) DESCENTRALIZADO 7.- ( ) PRIVADO 8.- ( ) OTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **SI ES SERVICIO SOCIAL UNIVERSITARIO:**PERIODO EN EL QUE REALIZARÁS EL SERVICIO (Día, mes, año): de a HORAS DE SERVICIO: \_\_\_\_\_\_(En total deben ser **216 horas,** puedes realizar en ese lugar mínimo 36 por semestre y máximo 216) ESTIMULO ECONÓMICO:( ) SI ( ) NO **SI ES SERVICIO SOCIAL DE PASANTE:**PERIODO EN EL QUE REALIZARAS EL SERVICIO (Día, mes, año): de a HORAS DE DURACIÓN DE SERVICIO:**480 HORAS** ESTIMULO ECONÓMICO: ( ) SI ( ) NO CUENTAS CON BECA DE SERVICIO SOCIAL: ( ) SI ( ) NO |