



SOLICITUD SERVICIO SOCIAL INGENIERÍAS

Amozoc de Mota, Puebla, _____ del 20 ____

Datos del alumno:

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S): _____

MATRICULA _____

CARRERA: _____

Visto Bueno de:

Departamento de Vinculación

Nombre Completo: _____

Firma: _____

Sello:

Sede en donde llevará a cabo el Servicio Social

Nombre de la sede: _____

Nombre completo del responsable : _____

Puesto: _____

Firma _____

Sello:

Nota: En caso de faltar alguna firma o incurrir en omisión de datos, no se tomará como valido el Servicio Social.