|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDAD MADERO** | **SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL** | Página1 de 1 |

**DATOS DEL ALUMNO**

**ESTIMADO ALUMNO PARA INICIAR TU TRÁMITE DEBES DE CONTAR CON EL 70% DE AVANCE DE TU LICENCIATURA (consúltalo en el SISE o acércate a Servicio Social para proporcionarte el dato)**

\* ESTIMADO ALUMNO COLOCA TUS DATOS TAL Y COMO SE ESCRIBE EN TU ACTA DE NACIMIENTO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE(S):  |  | APELLIDO PATERNO: |  | APELLIDO MATERNO: |  |
| MATRÍCULA: |  | LICENCIATURA: |  |
| EN CASO DE QUE TU LICENCIATURA TENGA UN ÁREA TERMINAL INDICA CUÁL ES |  |
| TELÉFONO:A 10 DÍGITOS |  | E-MAIL: |  |
| FECHA PROBABLE DE INICIO DEL SERVICIO SOCIAL CONSIDERA QUE DICHA FECHA ES POSTERIOR A LA ENTREGA DE TU CARTA DE PRESENTACIÓN |  |  |  |
| DIA | MES | AÑO |
| FECHA TÉRMINO DEL SERVICIO SOCIAL (Considera 6 meses después de la fecha de inicio, ejemplo inicio 23/05/2022 término 23/11/2022) |  |  |  |
| DIA | MES | AÑO |

**DATOS DE LA DEPENDENCIA**

*\** ***ES IMPORTANTE QUE ACUDAS A LA DEPENDENCIA A RECABAR LOS DATOS SOLICITADOS A CONTINUACIÓN Y PARA CERCIORATE QUE SERÁS ACEPTADO EN LA MISMA***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DE LA DEPENDENCIA |  | # CONVENIO |  |
| DIRECCIÓN (calle, número, colonia y código postal, estado y ciudad) |  |
| TELÉFONO:A 10 DÍGITOS |  | E-MAIL: |  |
|  |

**DATOS DEL DESTINATARIO DE LA CARTA DE PRESENTACIÓN**

\*CORRESPONDE A LA PERSONA QUE RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN SEGÚN EL CONVENIO FIRMADO, MISMA QUE FIRMARÁ LA CARTA DE LIBERACIÓN, AL TÉRMINO DE TU SERVICIO SOCIAL.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE(S):  |  | APELLIDO PATERNO: |  | APELLIDO MATERNO: |  |
| CARGO DEL DESTINATARIO DE LA CARTA DE PRESENTACIÓN |  |

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

**NOTA: TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS**

**PASOS SIGUIENTES:**

1. **ENTRA A** [**https://umad.edu.mx/servicio-social/**](https://umad.edu.mx/servicio-social/) **Y EN “FORMULARIO DE SERVICIO SOCIAL” VACIA LOS DATOS DE ESTA SOLICITUD.**
2. **PRESÉNTATE EN DESARROLLO COMUNITARIO Y ENTREGA ESTE FORMATO DE SOLICITUD FIRMADO**

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

FIRMA DEL ESTUDIANTE

## MANIFIESTO HABER LEÍDO

## EL REGLAMENTO DE SERVICIO SOCIAL

## DE LA UNIVERSIDAD MADERO.

|  |
| --- |
| Para llenado exclusivo del personal UMAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre/Fecha/Firma |

Fecha de actualización del formato: 02/06/2022