



Nova Universitas

Carretera Oaxaca - Puerto Ángel Km 34.5, Ocotlán de Morelos, Oaxaca.

SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

Fecha ____
dd mm aaaa

Nombre: _____

A. Paterno

A. Materno

Nombre(s)

Carrera: _____ Semestre: _____

Matricula: _____ Lengua indígena: _____

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Institución o dependencia: _____

Área: _____

Nombre del programa o proyecto: _____

Responsable inmediato: _____

Cargo que ocupa: _____

Dirección: _____

Ciudad o localidad: _____

Estado: _____ Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Página web: _____

Duración: _____ meses Horas: _____

Sector: Público _____ Social _____

Fecha de inicio: ____
dd mm aaaa

Fecha de término: ____
dd mm aaaa

Firma del prestador del Servicio Social

Firma y Sello del Responsable inmediato

Nombre, firma y sello del Jefe(a) de Carrera

Firma y Sello del Departamento de
Servicios Escolares