



CENTRO UNIVERSITARIO PASO DEL NORTE

CLAVE DE INC. SEP. 08PSU5031F

CD. JUAREZ CHIH. A ____ DE _____ DEL ____.

ASUNTO: SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

A QUIEN CORRESPONDA.

PRESENTE:

Habiendo aprobado más del 70% de los créditos de la carrera de

_____ y estar cursando el _____ TETRAESTRE de la misma,
solicito hacer el servicio social en: _____

con dirección en: _____

Por lo que proporciono los datos siguientes:

DATOS DEL JEFE INMEDIATO SUPERIOR

Nombre completo del jefe inmediato: _____

Cargo que ocupa: _____ Telefono: _____

De ser aprobada esta solicitud para el CENTRO UNIVERSITARIO PASO DEL NORTE y por la institución donde pretendo hacer el servicio, me comprometo a realizar las **480 horas de servicio en un periodo no menor a 6 meses y no mayor a 2 años**; y cumplir con el reglamento de Servicio Social en vigor, y entregar en las fechas correctas mis reportes teniendo pleno conocimiento que de no hacerlo dentro de las fechas dispuestas en el reglamento podría quedar invalido el servicio.

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre: _____

Matricula: _____

Correo: _____

Celular: _____

Descripción de actividades a realizar:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

Firma del Solicitante

SOLICITUD S.S