



Registro de Datos del Alumno de Servicio Social y/o Prácticas Profesionales

Nombre: _____ Sexo: M () F ()
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Domicilio: _____
Calle y Número Colonia Alcaldía Código Postal

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____ Fecha Nacimiento:

Datos Escolares

Nombre de la Institución Educativa: _____

Nombre y cargo de la persona a quien se le dirigirá la carta de aceptación: _____

Domicilio: _____
Calle y Número Colonia Alcaldía Código Postal

Nombre de la Licenciatura o Carrera _____ Semestre que cursa: _____

Datos Adicionales

Horario de realización: _____ Días que asistirá: _____ Horas a cubrir: _____

Unidad Administrativa de interés: _____

Observaciones: _____

Documentación anexa:

- CONSTANCIA DE CRÉDITOS EN ORIGINAL (**NO HISTORIAL ACADÉMICO**)
- COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO
- COPIA DE INE o CREDENCIAL DE LA ESCUELA
- UNA FOTOGRAFÍA TAMAÑO INFANTIL (**DEBERÁ PEGARSE EN EL LADO DERECHO SUPERIOR DE ESTE FORMATO**)
- CARTA COMPROMISO DEL ALUMNO EN LA SECRETARÍA DE CULTURA
- CARTA COMPROMISO DEL ALUMNO EN SU INSTITUCIÓN EDUCATIVA (ÚNICAMENTE IPN)