

UNIVERSIDAD VASCO DE QUIROGA
DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL

Solicitud de Servicio Social UVAQ

Nombre del prestador _____
Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre (s) _____

Domicilio _____
Calle y número _____ Colonia _____ Población _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Carrera _____ Semestre _____

Datos del Programa del Servicio Social UVAQ

Nombre _____
Objetivo _____
Actividades que desarrollará el estudiante _____

Metas _____

Periodo de la prestación

Inicio

| | | |
|-----|-----|-----|
| | | |
| Día | Mes | Año |

 Término

| | | |
|-----|-----|-----|
| | | |
| Día | Mes | Año |

Dependencia u Organismo _____
Unidad administrativa responsable _____
Domicilio en el que se prestará el servicio _____
Funcionario responsable del programa _____

Nombre y firma del solicitante

Responsable del programa
(Nombre, Firma y Sello)

Departamento de Servicio Social

-Esta solicitud deberá ser entregada a este departamento en un plazo no mayor de 15 días hábiles a partir de la fecha de inicio.

-De no entregarse los documentos en los tiempos correspondientes el Servicio Social UVAQ pierde validez.