



SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

1.- Datos personales:

Nombre del prestador del servicio _____
Apellido paterno apellido materno nombre(s)

Domicilio particular _____

Colonia _____ teléfono _____

Edad _____ Sexo M () F () Correo-e _____

2.- Escolaridad.

Especialidad o carrera _____

Grado y grupo _____ Número de control _____

3.- Datos para la prestación del servicio social:

Deseo prestar mi servicio social en: VIA REMOTA EN: Centro De Estudios Tecnológicos, industrial y de servicios No. 6
(Dependencia oficial y organismo)

Dirección: Calle Cuitláhuac No. 50, Colonia Los Reyes Culhuacán, Alcaldía Iztapalapa, C.P. 09840, CDMX
teléfono 5581-9191

México, D.F. A 30 de agosto del 2021.

Nombre y firma del prestante

Omar Canek Tapia Córdoba
Vo. Bo. del jefe de la oficina servicio social

Nancy López Antonio
Director del Plantel

