

**SOLICITUD DE REGISTRO  
DATOS DEL PRESTADOR**

Nombre: \_\_\_\_\_ Sexo: M ( ) F ( )  
 Apellido paterno                      Apellido materno                      Nombre (s)

Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Calle y número                      Colonia                      Población

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento:     
 Día                      Mes                      Año

Carrera: \_\_\_\_\_ Año o semestre concluido: \_\_\_\_\_

Nombre de la Institución Educativa: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL**

Nombre: \_\_\_\_\_

Objetivo: \_\_\_\_\_

Actividades que desarrollará el pasante: \_\_\_\_\_

Periodo de la presentación. **INICIO:**    **TÉRMINO:**    Horario: \_\_\_\_\_  
 Día                      Mes                      Año                      Día                      Mes                      Año

Horas de duración del programa: \_\_\_\_\_ Dependencia u organismo: \_\_\_\_\_

Unidad administrativa responsable: \_\_\_\_\_

Departamento o área: \_\_\_\_\_

Domicilio en que prestará el servicio: \_\_\_\_\_  
 Calle y número                      Colonia                      Población

Funcionario responsables del programa y puesto: \_\_\_\_\_

Ayuda económica: Si ( ) No ( ) Otorgada por: \_\_\_\_\_

Monto de la ayuda económica: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Dirección de Servicio Social                      Nombre y firma del prestador                      Responsable del Programa  
 (Nombre, firma y sello)

**ANEXAR A ESTA HOJA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:**

- Copia de acta de nacimiento vigente no mayor a un año.
- Copia de la CURP vigente.
- Constancia original del año o semestre escolar cursado. No mayor a 3 meses.
- Una fotografía tamaño infantil blanco y negro o a colores, reciente.
- Oficio de aceptación (firmado y sellado por el responsable del programa).
- Carpeta tamaño carta.

Michoacán a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_

**VINCULACIÓN INTERNA**

Dependencia u organismo: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Responsable: \_\_\_\_\_ Firma y sello: \_\_\_\_\_

**NOTA:** Cuentas con 15 días hábiles, a partir del inicio de la presentación para el registro del Servicio Social. Recuerda conservar copia de tu documentación, así como resguardar la ficha de registro. **NO SE RECIBEN DOCUMENTOS EN UNA SOLA EXHIBICIÓN, NI EXTEMPORÁNEOS.**