DOCUMENTACIÓN DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD Y MEDIO AMBIENTE

CARTA DE ASIGNACIÓN SERVICIO SOCIAL

DATOS DEL (LA) PRESTANTE DE SERVICIO SOCIAL

Nombre: _____ Sexo: F ( ) M ( )
Apellidos paternos Nombre (s)

No. de control: _____ Esp.: _____ Semestre: _____ % de créditos aprobados _____

Domicilio: _____
Calle y numero Colonia Ciudad Estado

Tel: _____ correo electrónico _____

DATOS DE LA DEPENDENCIA

Nombre:
_____

Domicilio: _____
Calle y número Colonia Ciudad Estado

Tel. _____

Nombre del (la) responsable del programa:
_____

Correo electrónico del (la) responsable del programa:
_____

DATOS DEL PROGRAMA

Nombre del programa y/o departamento:.
_____

Objetivo: _____
_____

Tipo de programa:

- Educación _____
- Servicio comunitario _____
- Apoyo a la salud _____
- Promoción de actividades culturales, deportivas y cívicas _____

Actividades a desarrollar :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Modalidad: Individual: _____ Equipo: _____

Tipo de actividades:

- Administrativas ( )
- Técnicas ( )
- Asesoría ( )
- Investigación ( )
- Otra: _____

Horario de actividades: _____ Días: _____

Inicio: _____ de _____ del _____ Terminación: _____ de _____ del _____

Firma Sello de la dependencia

Alumno (a) _____

Responsable de la dependencia _____

Jefe (a) del dpto. de Gestión Tecnológica _____

Agujita, Coah. a _____ de _____de _____