



UNIVERSIDAD VERACRUZANA

FACULTAD DE ECONOMÍA

SERVICIO SOCIAL

Foto del
Prestador de
Servicio Social

1. Datos del prestador del Servicio Social

Nota: Llenar con letra de molde, combinando mayúsculas y minúsculas, con acentos y sin abreviaturas

Nombre: _____

Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____

Número telefónico: _____ Correo electrónico: _____

Programa educativo: _____ Matrícula: _____

2. Datos de la Entidad o Dependencia donde prestará el Servicio Social

Nombre de la dependencia: _____

Sector: Público () Privado () Social () Fecha de inicio: _____

Nombre del jefe inmediato: _____ Cargo: _____

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____ Número telefónico: _____

3. Datos del programa de actividades

Nombre del programa: _____

Periodo de inicio: Febrero-Julio () Agosto-Enero () Año: _____

Días en que asistirá a la dependencia: _____

Horario en el que asistirá en la dependencia: _____

4. Documentación requerida para el registro del SS

La presente solicitud deberá estar acompañada de los siguientes documentos:

1. Original de constancia de estudios que compruebe el avance crediticio de al menos 70% del programa de estudios, expedida por el Secretario de la Facultad y avalada por el Director de la misma.
2. Entrega de horario de clases.
3. Copia de la carta de presentación del C. Director dirigida al jefe de la dependencia o institución donde prestará el servicio social.
4. Original de la carta de aceptación expedida por el titular de la Dependencia o entidad donde se realizará el Servicio Social, mencionando lugar, fechas de inicio y término y horario.
5. Programa de actividades, firmada por el responsable de la Dependencia o entidad donde realizará el SS, el Profesor del SS y el Prestador del mismo.

5. Para uso exclusivo del profesor del Servicio Social

Fecha de recibido:

Nombre y firma de quien recibe:

Nombre y firma del alumno

Solicitud de Registro de inicio del Servicio Social