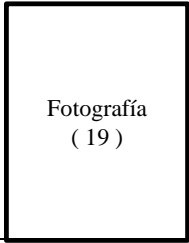




**Anexo XVIII. Solicitud de Servicio Social**  
**Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación**  
**Solicitud de Servicio Social**



**Datos personales**

Nombre completo:	( 1 )
Sexo:	( 2 )
Teléfono:	( 3 )
Domicilio:	( 4 )
Correo electrónico:	( 5 )

Fotografía  
( 19 )

**Escolaridad**

No. de Control:	( 6 )
Carrera:	( 7 )
Periodo:	( 8 )
Semestre:	( 9 )

**Datos del Programa de Servicio Social**

Dependencia Oficial:	( 10 )
Responsable del programa:	( 11 )
Nombre del Programa:	( 12 )
Modalidad:	( 13 )
Fecha de Inicio:	( 14 )
Fecha de Terminación:	( 15 )
Programa de Actividades:	( 16 )

**Tipo de programa**

<input type="checkbox"/> Educación para adultos	<input type="checkbox"/> Desarrollo de comunidad	<input type="checkbox"/> Actividades deportivas
<input type="checkbox"/> Actividades cívicas	<input type="checkbox"/> Actividades culturales	<input type="checkbox"/> Medio ambiente
<input type="checkbox"/> Desarrollo sustentable	<input type="checkbox"/> Apoyo a la salud	<input type="checkbox"/> Otros

**Para uso exclusivo de la Oficina de Servicio Social**

Aceptado: SI ( <input type="checkbox"/> ) NO ( <input type="checkbox"/> ), Motivo:
Observaciones:

Apizaco Tlaxcala a \_\_\_\_\_ ( 17 ) \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ ( 17 ) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ ( 17 ) \_\_\_\_\_

( 18 )  
**Nombre y firma del prestatante del Servicio Social**





### Instructivo de llenado

No.	descripción
( 1 )	Anotar el nombre del estudiante iniciando por apellidos
( 2 )	Anotar Sexo <b>F</b> ( femenino ) o <b>M</b> ( masculino )
( 3 )	Anotar teléfono del estudiante
( 4 )	Anotar domicilio del estudiante
( 5 )	Anotar Correo electrónico institucional del estudiante
( 6 )	Anotar el número de control del estudiante
( 7 )	Anotar la carrera que cursa el estudiante (Ingeniería Mecatrónica, Ingeniería Civil, etc.)
( 8 )	Anotar periodo de acuerdo a la convocatoria vigente
( 9 )	Anotar semestre que cursa actualmente
( 10 )	Anotar el nombre de la dependencia donde realiza el servicio social
( 11 )	Anotar el nombre del responsable del programa iniciando por apellidos
( 12 )	Anotar el nombre del programa
( 13 )	Anotar <b>externo</b> o <b>interno</b> ( interno dentro del instituto "ITA", externo fuera de la instituto)
( 14 )	Anotar fecha de inicio de acuerdo a la convocatoria vigente
( 15 )	Anotar fecha de terminación de acuerdo a la convocatoria vigente
( 16 )	Anotar programa actividades a realizar (De acuerdo al plan de trabajo)
( 17 )	Anotar fecha "día, mes y año"
( 18 )	Anotar el nombre del estudiante iniciando por apellidos
( 19 )	Colocar foto del estudiante que solicita servicio social (fotografía tamaño infantil autoaderible)

**NOTA: sustituir los números por datos solicitados en cada apartado, las firmas en tinta azul.**



ANIVERSARIO  
Instituto Tecnológico de Apizaco



ESPACIO  
100%  
LIBRE  
DE PLÁSTICO  
DE UN SOLO USO

Av. Instituto Tecnológico No. 418, San Andrés Ahuashuatepec, Municipio de Tzompantepec,  
Tlaxcala, Mex. C.P. 90491 Tel. (241) 4172010 Ext. 151 e-mail: gestion@apizaco.tecnm.mx



2024  
FELIPE CARRILLO  
PUERTO  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
DEPARTAMENTO DEL DESARROLLO  
ECONÓMICO, INNOVACIÓN Y DEFENSA  
DEL TRABAJO