



SOLICITUD DE TRÁMITE

SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL ( )

SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES ( )

FECHA DE SOLICITUD:

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE DEL ALUMNO: TEL:

CARRERA: P.T.B. EN: CURP:

MATRICULA: GRUPO:

DATOS DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN

NOMBRE DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE LO REALIZARA:

RFC DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN:

DOMICILIO	CALLE Y NÚMERO:	
	COLONIA:	
	ALCALDIA	
	CÓDIGO POSTAL:	
	TELÉFONO (S)	

NOMBRE Y CARGO DEL JEFE INMEDIATO DEL ALUMNO (EN LA EMPRESA O INSTITUCION):

ESTIMULO ECONÓMICO MENSUAL: \$

FECHA DE INICIO: FECHA DE TÉRMINO:

FIRMA DEL RESPONSABLE  
EMPRESA O INSTITUCION

SELLO DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN

FIRMA DEL ALUMNO



**2026**  
año de  
**Margarita Maza**