**Marca con un X sí es: SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL ( )**

**Marca con una X sí es: SOLICITUD DE PRÁCTICAS PROFESIONALES ( )**

|  |
| --- |
| **Fecha de Entrega de la Solicitud:** |

**DATOS DEL ALUMNO (sólo son tus datos)**

|  |
| --- |
| **Carrera de Profesional Técnico Bachiller en:** |

|  |
| --- |
| **Matrícula:** |

|  |
| --- |
| **Nombre del Alumno:** |

|  |
| --- |
| **Grupo:** |

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA (anota los datos del lugar a donde vas a realizar la actividad)**

|  |
| --- |
| **Nombre de la Institución de Gobierno o Empresa:** |

|  |
| --- |
| **R.F.C. DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA:** |
| **C.C.T. DE LA ESCUELA (sólo si se trata de una escuela):** |

|  |
| --- |
| **DOMICILIO: Calle y No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  **Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  **Delegación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  **C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  **Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |

**DATOS DE LA PERSONA QUIEN VA DIRIGIDO EL OFICIO DE PRESENTACIÓN:**

|  |
| --- |
| **Nombre:** |

|  |
| --- |
| **Cargo en la Institución o Empresa:** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y Firma del Alumno (a)**