



Fecha de entrega de la solicitud: (día/ mes/ año)

Marca con una X el trámite que vas a realizar:

- Solicitud de Servicio Social (Institución)**
- Solicitud de Prácticas Profesionales (Empresa)**

DATOS DEL ALUMNO (A)

Carrera de Profesional Técnico Bachiller (Señala la opción)	Mantenimiento Automotriz	Contabilidad	Mantenimiento de Sistemas Electrónicos
--	---------------------------------	---------------------	---

Matrícula: _____ **Grupo:** _____ **Turno:** _____

Nombre del Alumno (a): _____

Apellido paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

E-mail (Personal e institucional) _____ @ _____ @df.conalep.edu.mx **No. Telefónico (celular):** _____ **No. Telefónico recados:** _____

DATOS DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA

Si realizas **Servicio Social** (Institución) / Si realizas **Prácticas Profesionales** (Empresa)

Nombre de la Institución 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: _____.
Alcaldía: _____.
C.P. _____.
Teléfono: _____.

Datos de la persona quien va dirigido el oficio de presentación:

Nombre completo: _____

Cargo/ Puesto en la Institución o Empresa:

Nombre y Firma del Alumno (a)



2026
año de
Margarita
Maza