



UNIVERSIDAD DEL ISTMO

Campus Tehuantepec
Departamento de Servicios Escolares

Coordinación
de Servicio
Social y
Titulación

Solicitud de Ingreso al Programa de Servicio Social

FECHA:

Datos del estudiante

Nombre:	Matrícula:
Carrera:	Ciclo Escolar:
Semestre:	Teléfono celular:
Correo Electrónico:	Teléfono fijo:

Datos generales de la institución

Nombre, denominación o razón social:
Dirección:
Teléfonos :
Encargado:
Correo Electrónico:

Programa o Proyecto

Nombre del Programa o Proyecto de Servicio Social:
Actividades Principales: (puede anexarse una o las hojas necesarias para describir este punto)

Periodo de realización del Servicio Social

Horario (anexar cronograma de actividades con hora/semana):
Fecha de inicio:
Fecha de terminación:
Total de horas:

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE	NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO EXTERNO DEL SERVICIO SOCIAL

Aviso de privacidad: La Universidad del Istmo es la responsable del tratamiento de los datos personales que usted proporcione, entendiendo que está de acuerdo con los términos de los avisos de privacidad <http://www.unistmo.edu.mx/index.html>. La información registrada en este formato es única y exclusivamente para las funciones y actividades propias de "LA UNISTMO"; sus datos personales están protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Oaxaca. La temporalidad del manejo de sus datos personales será indefinida a partir de la fecha en que nos los proporcione; pudiendo oponerse al manejo de los mismos en cualquier momento que considere oportuno y/o alguna otra aclaración mediante solicitud vía correo electrónico: enlace@bianni.unistmo.edu.mx.

Nota: Este formato deberá ser llenado a computadora, anexando cronograma y constancia del alumno que indique tener el 70% o más de los créditos del plan de estudios vigente.