**Solicitud de Registro al Programa de Servicio Social**

**Dirección General de Recursos Humanos**

**Dirección de Planeación y Desarrollo**

**Subdirección de Planeación**

**y Prácticas Profesionales en la SCT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Foto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fecha de Solicitud: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Número de Expediente: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   | Servicio Social |  |   | Prácticas Profesionales |  |  |   | Art. 91 |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
|  |  |  |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |
| Fecha de Nac. | Sexo | Teléfono (Casa) | Teléfono Celular |
| Día | Mes | Año | M | F |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Correo electrónico: |  |
| Domicilio: |  |  |  |
| Calle | No. Ext. | No. Int. |
|  |  |  |  |
| Colonia | C.P. | Estado | Del. / Mun. |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA** |
| Institución Educativa de la que proviene: |   |
|   |
| Carrera: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Estudios de nivel: |  | Técnico |   |  |  | Licenciatura |   |  Otro: |  |
| Número de matrícula dentro de la Institución Educativa: |   |
| Nombre del programa al que le interesa ingresar: |   |
|   |
| Turno en el que deseas realizar tu Servicio SocialMatutinoVespertino y/o Prácticas Profesionales: Nombre y cargo de la(s) persona(s) a quien(es) irán dirigidas las cartas de inicio y término: |
|   |
|  |