



SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

FOLIO _____

Datos personales:

Nombre del alumno: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (S)

Domicilio particular: _____

Calle Número colonia

Colonia: _____ Localidad: _____ Código Postal: _____

Teléfono _____ Cel: _____

Correo Electrónico: _____

Escolaridad:

Semestre y Grupo: _____ Turno: _____ No. de control: _____

Generación: _____ Técnico en: _____

Datos de la Institución donde deseo prestar el Servicio Social:

Nombre: _____

En el Departamento u Oficina de: _____

Dirección: _____

Calle Número Código Postal

Colonia: _____ Localidad: _____

Estado: _____ Teléfono: _____ Cel: _____

Pág. Web: _____

Fecha de inicio: _____ Los días: L M M J V En horario de: _____

Nombre del responsable de la Dependencia:

Chihuahua, Chih., a _____ de _____ de 20____

Firma del Alumno (a)

Jefe de la Ofna. de S. Social





REGLAMENTO DE SERVICIO SOCIAL

- 1) Deberá presentarse con uniforme
- 2) No está permitido hacer uso de internet para asuntos personales, así como el equipo que se encuentra en la oficina.
- 3) No se permite recibir visitas de personas ajenas a la oficina y/o laboratorio
- 4) No se deberá utilizar palabras altisonantes.

Si dentro de su función debe tratar con alumnos y/o padres de familia el trato debe ser con seriedad y respeto.

REGLAMENTO PARA ALUMNOS Y ALUMNAS QUE PRESTAN SU SERVICIO SOCIAL EN LAS OFICINAS Y LABORATORIOS DEL CBTis. No. 128.

1. Deberá ser puntual en el horario establecido por el jefe de la oficina en la que presta su servicio social, y evitar ausentarse de sus actividades sin autorización correspondiente.
2. Con tres faltas continuas sin justificación se anulará el servicio social, cancelándose las horas acumuladas.
3. Deberá ser discreto(a) con la información que se maneja en la oficina o laboratorio en el que presta su servicio social.
4. El manejo de datos o información de la oficina o laboratorio debe hacerse de manera responsable, con extremo cuidado y seriedad.
5. Abstenerse de ausentar, alterar o hacer uso ilícito de documentos oficiales.
6. No adeudar materias y presentar buen desempeño académico.

Con falta de alguno de estos lineamientos se hará acreedor de la cancelación del servicio social y perderá las horas acumuladas.

Nombre y Firma del Alumno (a)

Jefe de la Ofna. de S. Social

Sello





CARTA DE ASIGNACIÓN

1. DATOS DEL ALUMNO:

Nombre del prestador: _____

Apellido paterno

Apellido materno

Nombres

Domicilio particular: _____

Calle

No.

Colonia

Especialidad: _____ No. De control: _____ Semestre y grupo _____

Edad: _____ Sexo: M () F ()

2. DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre: _____

Objetivo: _____

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

(En caso de requerir mayor espacio, integrar hojas anexas)

Tipo de actividades:

Administrativas ()

Investigación ()

Técnicas ()

Docentes ()

Asesoría ()

Otras : _____

Horario de actividades: _____ Días de servicio : L M M J V

Nombre y firma del encargado del Programa

Sello





CARTA COMPROMISO DE SERVICIO SOCIAL

NO. _____

Con la finalidad de dar cumplimiento a lo que establece la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional, relativo a la prestación de servicio social de estudiantes, el (la) que suscribe _____ con domicilio : _____ en _____ la colonia: _____ código postal: _____

y que estudia en el semestre: _____ grupo: _____ en el turno: _____ de la especialidad: _____ en el CBTIS No. 128, con clave 08DCT04320, solicito mi autorización para prestar mi servicio social en : _____

cuya fecha de inicio será: _____ y terminará: _____ comprometiéndome a sujetarme a los lineamientos del servicio social y cumplirlo en la forma indicada, así como a observar una conducta ejemplar durante la permanencia en el lugar de trabajo, a fin de acrecentar el prestigio del plantel y de la Unidad de Educación Media Superior Tecnológica Industrial y de Servicios.

De no hacerlo así, me doy de enterado(a) de que no será extendida la constancia de acreditación del Servicio social.

Firma del Alumno (a)

Jefe de la Ofna. de S. Social

Nombre y firma del Director del Plantel





INFORME BIMESTRAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL

Ciudad Juárez, Chihuahua a _____ de _____ de _____

Nombre del prestador(a) del servicio: _____
Apellido paterno Apellido Materno Nombre(s)

Especialidad o carrera: _____

Semestre: _____ Grupo: _____ Núm. de control: _____

Periodo total del servicio: _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____
Día Mes Año Día Mes Año

Nombre del programa: _____

Institución receptora del servicio social: _____
(Nombre de la dependencia oficial u organismo público)

Asesor de servicio social: _____
(Nombre completo)

Domicilio de la institución: _____

Informe de actividades: _____

(En caso de requerir mayor espacio anexar hojas necesarias)

Firma del alumno(a)

Nombre y firma del asesor(a) responsable

Sello de la institución receptora





INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL

Ciudad Juárez, Chihuahua a _____ de _____ de _____

Nombre del prestador(a) del servicio: _____

Apellido paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Especialidad o carrera: _____

Semestre: _____

Grupo: _____

Núm. de control: _____

Periodo total del servicio: _____

Día

Mes

Año

al

Día

Mes

Año

Nombre del programa: _____

Nombre del Asesor: _____

Institución receptora del servicio social: _____

(Nombre de la dependencia oficial u organismo público)

Domicilio de la institución: _____

Firma del alumno(a)

Nombre y firma del asesor(a) responsable

ALUMNO: Escriba un ensayo de su experiencia en el servicio social que incluya

- a).- Introducción
- b).- Desarrollo de actividades
- c).- Resultados para el lugar donde se realizó
- d).- Conclusiones personales

**MÍNIMO 2 PÁGINAS - Letra Montserrat, tamaño 12 , justificado.
IMPRESO EN TAMAÑO CARTA**

Sello de la institución



