



**Formato 1. Inscripción: Certificación del Servicio Social**

Secretaría de Extensión y Vinculación  
Dirección de Extensión Universitaria  
Departamento de Servicio Social y Desarrollo Comunitario



Versión Vigente No. 10

Fecha: 29/10/2015

**Datos de el/la prestador/a**

Nombre(s):		Apellido paterno:		Apellido materno:	
Espacio académico: <b>Facultad de Antropología</b>		No. de cuenta:	% de créditos:	Carrera o licenciatura: <b>Antropología Social</b>	
Dirección (calle):			Municipio:		
Colonia o localidad:			Entidad:		
Tel. casa:		Celular:		Correo electrónico:	

**Datos para el Formato 2. Carta de presentación y aceptación**

Titular (Grado académico, nombre completo y cargo):

**Datos de la dependencia receptora** (Institución, organismo, empresa)

Nombre:					
Calle:			Municipio o delegación:		
Colonia o localidad:		Entidad Federativa:		C.P.:	
Sector:      ( ) Público      ( ) Privado      ( ) Social					

**Datos del proyecto, programa o actividad a realizar por el/la prestador/a**

Nombre:		Fecha de inicio:	
Fecha estimada de término:			
Responsable de el/la prestador/a (Grado académico, nombre completo y cargo):			
Teléfono de oficina:		Correo electrónico:	
Justificación: (Indica el ¿Por qué? son importantes las actividades a desarrollar)			



**Formato 1. Inscripción: Certificación del Servicio Social**

Secretaría de Extensión y Vinculación  
Dirección de Extensión Universitaria  
Departamento de Servicio Social y Desarrollo Comunitario



Versión Vigente No. 10

Fecha: 29/10/2015

Objetivo(s):

**Apoyo(s) de la dependencia receptora a el/la prestador/a**

Económicos: Si ( ) \* No ( )

Académicos: Si ( ) \* No ( )

Servicios: Si ( ) \* No ( )

\*Monto \_\_\_\_\_ No. de meses \_\_\_\_\_

\*Curso, tutoría, otro (s): \_\_\_\_\_

\*Transporte, alimentos, otro (s): \_\_\_\_\_

**Documentos requeridos para el expediente de el/la prestador/a**

Historial académico: (X) Identificación oficial: (X) Recibo de inscripción vigente: (X) Cartilla de salud o credencial de servicio médico: (X)

Lugar y fecha en que asistió al curso de inducción al servicio social: **Facultad de Antropología** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
**L.A.S. Leonardo Rosales Sánchez**

**Vo.Bo. de el/la asesor/a o tutor/a académico/a de el/la prestador/a**

Grado académico y nombre completo:

Correo electrónico:

\_\_\_\_\_  
Firma

**Nombre completo**

**Firma**

**Prestador/a**

**Responsable de el/la prestador/a  
con sello**

**Responsable de servicio social, con sello del EA  
L.A.S. Adriana Virrueta García**