



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
FACULTAD DE DERECHO
SECRETARIA DE EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN CULTURAL
SERVICIO SOCIAL



Facultad de Derecho
 Universidad Autónoma de Chihuahua
 Tel. 614-413-44-77 Ext. 4334, 4335, 4345
 Fd.ssocial@uach.mx

FOLIO:
FECHA:

SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SERVICIO SOCIAL

Por medio de la presente me permito solicitar mi registro al Servicio Social como alumno de la Facultad, de conformidad con los términos de la Convocatoria Universitaria al Servicio Social y en estricto apego a los lineamientos en el reglamento del Servicio Social de la UACH.



MODALIDAD: *Presencial* *Virtual* *Híbrido*

NOMBRE: _____

Apellido Paterno

Materno

Nombre(s)

CARRERA: _____ **SEMESTRE:** **MATRÍCULA:**

TELEFONOS: _____

Teléfono de casa.

Oficina.

Celular.

CORREO ELECTRÓNICO: _____

LUGAR DE REALIZACIÓN: _____

Nombre

Departamento

HORARIO: De : a : **DISCAPACIDAD:** Sí No **ESPECIFIQUE:** _____

Formato de 24 horas

ACTIVIDADES: _____

PERIODO DE PRESTACIÓN: De / / a / /

DD

MM

AA

DD

MM

AA

SUPERVISOR: _____

(Nombre y grado)

TELEFONO: **EXTENSIÓN:** _____

CORREO ELECTRONICO: _____

(Supervisor)

 Prestador de servicio social.

 Secretaria de Extensión y Difusión,
 Unidad de Servicio Social, Facultad
 de Derecho.