

Formato de Solicitud

Datos del proponente

Nombre completo:

Matrícula:

Correo institucional:

División Académica:

Licenciatura:

Turno:

Programa, Plan o Proyecto de Servicio Social
en el que se encuentra inscrito actualmente:

Fecha de inicio del Servicio Social
(dd/mm/aaaa):

Trimestre en el que se encuentra inscrito y
cursando actualmente:

Rectoría de la Unidad

Calzada del Hueso 1100, Col. Villa Quietud, Alcaldía Coyoacán, 04960, Ciudad de México Edificio "A", 3° piso
Tel.: 5483-7000 Ext. 7013, 7085 y 3177
www.xoc.uam.mx