



FACULTAD DE ARTES
SECRETARÍA DE EXTENSION Y DIFUSION
UNIDAD DE SERVICIO SOCIAL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA

Fecha: _____

Folio: _____

SOLICITUD DE PRE-REGISTRO AL 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 en los lineamientos del Reglamento General del Servicio Social de la UACH.

Nombre: _____

Carrera: _____ Semestre: _____ Matrícula: _____

Tel. casa: _____ Celular: _____ Correo: _____

PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

Lugar de realización: _____

Dirección: _____

Programa: _____ Área: _____

Días y Horario: _____

Actividades: _____

Periodo de prestación: _____ al _____

Nombre del supervisor del proyecto: _____

Tel. de oficina: _____ Ext. _____ Celular: _____

Prestador(a) de Servicio Social

Lic. Laura G. Perales Venegas
Unidad de Servicio Social