



TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE QUERÉTARO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN
OFICINA DE SERVICIO SOCIAL
SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

Periodo

ENE-JUN	Año		AGO-DIC	Año	
----------------	------------	--	----------------	------------	--

DATOS PERSONALES

Nombre		Teléfono	
---------------	--	-----------------	--

Domicilio		Género	
		H	M

ESCOLARIDAD

No. Control		Carrera		Semestre	
--------------------	--	----------------	--	-----------------	--

DATOS DEL PROGRAMA

Dependencia oficial	
Domicilio de la dependencia	
Titular de la dependencia	
Puesto	
Nombre del programa	

Fecha inicio	
---------------------	--

Fecha término	
----------------------	--

Tipo de programa:

<input type="checkbox"/>	Apoyo a la investigación	<input type="checkbox"/>	Desarrollo tecnológico e innovación
<input type="checkbox"/>	Mantenimiento de equipo y/o instalaciones	<input type="checkbox"/>	Desarrollo de sistemas y/o software
<input type="checkbox"/>	Atención a usuarios/clientes formulación de proyectos	<input type="checkbox"/>	Optimización y/o mejora de procesos
<input type="checkbox"/>	Cuidado del medio ambiente y desarrollo sustentable	<input type="checkbox"/>	Educación para adultos
<input type="checkbox"/>	Operación de programas especiales gubernamentales	<input type="checkbox"/>	Apoyo a la salud
<input type="checkbox"/>	Instructores de actividades culturales y deportivas	<input type="checkbox"/>	Programas de contingencia
<input type="checkbox"/>	Programas establecidos por el Inst. Tec. De Qro.	<input type="checkbox"/>	Otros (especifique):
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none">• Ver bien para aprender mejor		
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none">• Congreso de la carrera de:		
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none">• Concursos		
<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none">• Mini Baja		

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL

ACEPTADO SI **NO** **MOTIVO:** _____

OBSERVACIONES
