



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• Congreso de la carrera de:• Concursos• Mini Baja	

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL

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

OBSERVACIONES
