

## SOLICITUD DE PRESTANTES DE SERVICIO SOCIAL INTERNOS (ITQ-VI-FE-01 Rev.3)

El presente formulario tiene la finalidad de generar el alta de programas de servicio social, los cuales son promovidos dentro de la institución. Promoviendo la utilización de herramientas tecnológicas que agilicen su registro y seguimiento.

Cuando envíe este formulario, no recopilará automáticamente sus detalles, como el nombre y la dirección de correo electrónico, a menos que lo proporcione usted mismo.

### DATOS GENERALES DEL PROGRAMA

#### FECHA DE ELABORACIÓN

Especifique la fecha (d/M/yyyy)



#### CAMPUS

- CENTRO
- NORTE
- CENTRO Y NORTE

#### DEPARTAMENTO

Escriba su respuesta

#### OFICINA

Escriba su respuesta

#### NOMBRE DEL JEFE DE DEPARTAMENTO

Escriba su respuesta

#### CORREO DEL JEFE DE DEPARTAMENTO

Escriba su respuesta

#### NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA

*El responsable del programa es la persona que le asignará actividades, llevará su registro de asistencia, validará y firmará sus reportes y documentos requeridos.*

Escriba su respuesta

#### CORREO DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA

Escriba su respuesta