

REGISTRO DE INSCRIPCIÓN DE ESCUELA-ORGANISMO AL SERVICIO SOCIAL 2018-2019

PARA SER LLENADO POR LA ESCUELA Y/O ALUMNO

IDENTIFICACIÓN DE LA ESCUELA

<i>NOMBRE OFICIAL</i>	<i>CLAVE DEL CENTRO DE TRABAJO</i>
<i>TELÉFONO</i>	<i>DIRECCIÓN (CALLE, NÚMERO, LOCALIDAD)</i>

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL

<i>APELLIDO PATERNO</i>	<i>APELLIDO MATERNO</i>	<i>NOMBRE(S)</i>
<i>MATRÍCULA</i>		

PARA SER LLENADO POR EL ORGANISMO

<i>NOMBRE DEL ORGANISMO</i>	<i>NOMBRE DEL TITULAR O COORDINADOR DEL SERVICIO SOCIAL</i>
<i>NOMBRE DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL</i>	<i>ACTIVIDADES QUE SE VAN A REALIZAR</i>

TOTAL DE HORAS DE SERVICIO SOCIAL	PERIODO DE DURACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL	DIAS DE TRABAJO	HORARIO DE TRABAJO
	DEL: <input style="width: 40px;" type="text"/> AL: <input style="width: 40px;" type="text"/>	L M M J V S D	DE: <input style="width: 40px;" type="text"/> A: <input style="width: 40px;" type="text"/>

<i>FIRMA</i>	<i>FIRMA</i>
NOMBRE: <input style="width: 90%;" type="text"/>	NOMBRE: <input style="width: 90%;" type="text"/>
<i>TITULAR DE LA ESCUELA</i>	<i>RESPONSABLE DEL SERVICIO SOCIAL DEL ORGANISMO RECEPTOR</i>

CONSENTIMIENTO DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR
 (AL FIRMAR ESTE FORMATO USTED AUTORIZA QUE SU HIJO (A) REALICE EL SERVICIO SOCIAL EN EL LUGAR QUE AQUÍ SE INDICA).

<i>FIRMA Y NOMBRE</i>

FIRMA DE COMPROMISO DEL ALUMNO:
 (AL FIRMAR ESTE FORMATO, TE COMPROMETES A LLEVAR UNA BITÁCORA PERSONAL DE LAS ACTIVIDADES, CANTIDAD DE BENEFICARIOS Y DE APOYOS QUE ENTREGAS AL REALIZAR TU SERVICIO SOCIAL).

<i>FIRMA Y NOMBRE</i>

NOTA: ESTE FORMATO ES PROPIEDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA A LA QUE PERTENECE EL PRESTADOR.