



SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

1.- Datos personales.

Nombre del prestador _____
Apellido paterno
Apellido materno
Nombre (s)

Domicilio particular: _____
Calle
No.

Colonia: _____ Teléfono: _____
Edad: _____
Sexo: _____

2.- Escolaridad:

Especialidad o carrera: _____

Semestre: _____ Créditos aprobados: _____ %

Número de control: _____

Período: inicio: 03 de agosto de 2021 Término: 04 febrero 2022

Deseo Prestar mi Servicio Social en:

Dependencia oficial u organismo: CETIS No. 153 "MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA"

Dirección: Av. Leyes de Reforma y 25 de septiembre de 1873 S/N Teléfono: 55-88-48-07-11

Nombre del programa: _____ sub-programa: Servicio Social Virtual

Actividad Básica: Actividades supervisadas en línea

Modalidad: individual grupal o colectiva otra, cual _____

Áreas: urbana suburbana rural

Lugar y Fecha: CDMX a 02 de Agosto del 20 21

Firma del prestante

Vo. Bo. Jefe de la Oficina
de Servicio Social del Plantel





CARTA DE ASIGNACIÓN

Datos del prestatante del Servicio Social.

Nombre: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre

Edad _____ Sexo: _____ Masculino _____ Femenino

Dirección: _____
Calle y Número Colonia Ciudad y Estado.

Carrera o especialidad: _____

Semestre: _____

No. de control: _____ Créditos cursados: _____ %

Datos del programa:

Nombre: _____

Objetivo Propiciar la participación de la comunidad escolar, en fomentar el bienestar físico y mental de los y las estudiantes.

Actividades a desarrollar:

1. Actividades supervisadas en línea

Tipo de actividades:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Administrativas | <input type="checkbox"/> Investigación |
| <input type="checkbox"/> Técnicas | <input type="checkbox"/> Docentes: |
| <input type="checkbox"/> Asesoría | <input type="checkbox"/> Otras <u>En línea</u> |

Horario de actividades: 10:00 a 14:00 hrs. Días de trabajo de lunes a viernes

Nombre y firma del responsable del programa
en la dependencia.

-Original Plantel

25 de septiembre de 1863 y Av. Leyes de Reforma s/n, Col. Leyes de Reforma,
Alcaldía Iztapalapa, C.P. 09310, CDMX. Tel. 55.88.48.07.11
Correo electrónico: cetis153.dir@dgeti.sems.gob.mx
Página web oficial del plantel: www.cetis153.edu.mx





CARTA COMPROMISO DE SERVICIO SOCIAL

Con la finalidad de dar cumplimiento a lo que establece la Ley de Reglamento del Artículo 5º Constitucional, relativo a la Prestación de Servicio Social de estudiantes, el (la) que suscribe:

_____, con

Domicilio en; Calle y No.: _____ Colonia:

_____ Alcaldía o Municipio: _____ CP.

_____ y que estudia en la Especialidad de: **TÉCNICO EN**

_____, en el CETis No.153 con clave: 09DCT0047T ubicado en Av.

Leyes de Reforma y 25 de septiembre de 1873 S/N, Col. Leyes de Reforma, Alcaldía Iztapalapa, C.P. 09310

CDMX. Teléfono 55-88-48-07-11, solicito autorización para prestar mi Servicio Social en el CETis No. 153

"Miguel Hidalgo y Costilla", cuya fecha de inicio será el: **03 de agosto de 2021 al 04 de febrero de 2022.**

Comprometiéndome a sujetarme a los Lineamientos del Servicio social y a cumplirlo en tiempo y forma

indicado, así como observar una conducta ejemplar durante la permanencia en el lugar de trabajo, a fin

de acrecentar el prestigio del plantel y de la Dirección General de Educación Tecnológica industrial; de

no hacerlo así, me doy de enterado (a) de que no me será extendida la Constancia de Acreditación del

Servicio Social.

ATENTAMENTE

**Nombre y Firma del
Prestador de Servicio Social**

**Nombre y Firma del
Asesor de Servicio Social**

(Sello del Plantel)

25 de septiembre de 1863 y Av. Leyes de Reforma s/n, Col. Leyes de Reforma,
Alcaldía Iztapalapa, C.P. 09310, CDMX. Tel. 55.88.48.07.11
Correo electrónico: cetis153.dir@dgeti.sems.gob.mx
Página web oficial del plantel: www.cetis153.edu.mx

