

SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

1. DATOS PERSONALES

Datos del Prestador: **Rivero** **Aburto** **Daniel**
Apellido Paterno *Apellido Materno* *Nombre(s)*

Domicilio Particular: **Durazos** **123**
Calle *Número*

Colonia: **Tabacalera** Teléfono: **612 612 612 6**

Edad: **15** Sexo: **Sexo:**

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

2. ESCOLARIDAD

Especialidad o Carrera: **Contabilidad**

Semestre: **5°** Grupo: **C** Créditos Aprobados: **70%**

No. de Control: **123456789**

Período de Inicio: **30 de noviembre de 2020** Término: **31 de mayo de 2021.**

DESEO PRESTAR MI SERVICIO SOCIAL EN:

Dependencia Oficial u Organismo: **Sala de lectura del CBTIS N° 62**

Dirección: **Jalisco S/N, Las Garzas, 23070. La Paz, BCS.**

Teléfono: **(612) 12 2 69 10 y (612) 12 2 99 76**

Nombre del Programa: **Promoción de actividades sociales, culturales y deportivas.**

Actividad Básica: **Conversatorios.**

Modalidad Individual Grupal o Colectiva Otra, ¿Cuál? _____

Áreas: Urbana Suburbana Rural

Lugar y Fecha La Paz, B.C. Sur, a **30 de noviembre** del 2020.

Firma del Prestante

Vo. Bo. Ofna. Servicio Social

Ing. J. Martín Díaz Meléndez

S E L L O

CARTA DE ASIGNACIÓN

DATOS DE PRESTANTE DEL SERVICIO SOCIAL

Nombre: **Rivero** **Aburto** **Daniel**
Apellido Paterno *Apellido Materno* *Nombre(s)*

Edad: **15 años** Sexo: Masculino Femenino

Dirección: **Duraznos 123** **La Paz, Baja California Sur**
Calle y Número *Ciudad y Estado*

Carrera o Especialidad: **Contabilidad**

Semestre: **5°** Grupo: **C**

No. de Control: **123456789** Créditos Cursados: **70%**

DATOS DEL PROGRAMA

Nombre del Programa: **promoción de actividades sociales, culturales y deportivas**

Objetivo de Programa: **reconocer la importancia de la comunicación, la cultura y la ciencia como elementos que ayudan a promover y difundir la lectura en mi comunidad.**

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

- Conversatorios.**
- Diseño de estrategias para la promoción de la lectura.**
- Plan de acción para la difusión de la lectura.**
- _____
- _____

En caso de requerir mayor espacio, integrar hojas anexas.

TIPO DE ACTIVIDADES

_____ Administrativas	_____ Investigación
_____ Técnicas	_____ Docentes
_____ Asesoría	_____ <input checked="" type="checkbox"/> Otras

HORARIO DE ACTIVIDADES: **TM 11:00 a 13:00 h / TV 14:00 a 16:00 h** DÍAS DE TRABAJO: **viernes**