

Foto

**FORMATO DE EXENCIÓN
DEL SERVICIO SOCIAL**

Folio:

DATOS DEL ALUMNO

Ciudad de México, a de del

Nombre:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Domicilio:

Calle

No.

Colonia

Delegación/Municipio

Teléfono

Correo electrónico

Matrícula

Licenciatura

% de Créditos Cursados

DATOS DE LA INSTITUCIÓN DONDE PRESTA SUS SERVICIOS

Dependencia:

Dirección:

Calle

No. Ext.

No. Int.

Colonia

Delegación/ Municipio

Entidad Federativa

Teléfono(s)

Correo electrónico

Puesto desempeñado:

SINTESIS DEL INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Firma del Alumno

SECCIÓN PARA USO EXCLUSIVO DE LA COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

- Formato de Exención (Original y copia).
- Constancia de Créditos (Original).
- Talones de pago (Original y copia).
- Constancia de Trabajo (Original)
- Informe Final (Original)

Sello

Coordinación de Servicio Social de la DCSH
Vo.Bo