

Foto

**FORMATO DE EXENCIÓN DEL SERVICIO SOCIAL POR TRABAJAR
AL SERVICIO DE LA FEDERACIÓN O LA CIUDAD DE MÉXICO**

DATOS DE LA O EL SOLICITANTE

Ciudad de México, a de del

Nombre:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Domicilio:

Calle

No.

Colonia

Alcaldía/Municipio

Teléfono

Correo electrónico

Matrícula

Licenciatura

% de Créditos Cursados

DATOS DE LA INSTITUCIÓN DONDE PRESTA SUS SERVICIOS

Institución:

Dirección:

Calle

No. Ext.

No. Int.

Colonia

Alcaldía/ Municipio

Entidad Federativa

Teléfono(s)

Correo electrónico

Puesto desempeñado:

Género

Padece alguna discapacidad

Cuál

SINTESIS DEL INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Firma de la o el Solicitante

SECCIÓN PARA USO EXCLUSIVO DE LA COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

Constancia de Créditos
Informe de actividades realizadas
Formato de Exención
Constancia oficial de servicios
Talones de pago
Identificación oficial

Observaciones

Vo.Bo

Director de la División de CSH