



**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
--	---------------	---