UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS SUPERIORES
UNIDAD JURIQUILLA

REGISTRO DE SERVICIO SOCIAL

(Para alumnado de la ENESJ que prestará el SS en la misma ENESJ)

Fecha: _____

ENTREGAR 10 DÍAS HÁBILES ANTES DE INICIAR ACTIVIDADES.

Nombre persona prestadora de SS:	
No. Cuenta:	
Carrera:	

Nombre del Programa de SS:			
Clave del Programa:			
Modalidad (Presencial / En línea):	.		
Fecha de Inicio:		**Fecha de Término:**	
Total de Horas:		**Horario:**	
LISTADO DE ACTIVIDADES:			

SELLO DEL ÁREA RESPONSABLE

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA

Boulevard Juriquilla 3001, Juriquilla, Querétaro, C.P. 76230
www.enesjuriquilla.unam.mx