



Formato para registro de opción de titulación: *Servicio Social*

DATOS DEL ALUMNO(A)			
Apellido Paterno		Apellido Materno	
Nombre(s)			
Licenciatura			
Teléfono celular		Número de cuenta	
Correo electrónico 1		Correo electrónico 2	
DATOS DE LA PERSONA TUTORA 1			
Grado	Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD DE SERVICIO SOCIAL			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
DURACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL			
FIRMAS			
Firma del Alumno (a)		Firma de la persona Tutora	

Debe entregarse este registro junto con:

- **Historia Académica**

Cada documento deberá enviarse como PDF, máx. 1MB y guardarse como: Primero Apellido_Primer Nombre_Nombre del documento.pdf