



UNIVERSIDAD DEL SURESTE DE MÉXICO

Clave: 07PSU0081G



Solicitud de Servicio Social

F1

Datos Personales

Nombre completo								
Edad:		Género:	F	M	Teléfono:		E-mail:	
Domicilio:								
	Calle y número			Colonia		Ciudad y Estado		

Escolaridad

Carrera:				Matrícula:		
Periodo:		Semestre:		Créditos aprobados:		

Datos del Programa

Dependencia oficial u organismo público:					
Giro:					
Teléfono:			Correo electrónico:		
Nombre del programa:					
Modalidad:	<input type="checkbox"/> Individual	Fecha de inicio:		Fecha de terminación:	
	<input type="checkbox"/> Brigada				
Tipo de programa:					
<input type="checkbox"/> Educación para adultos			<input type="checkbox"/> Desarrollo de la comunidad		
<input type="checkbox"/> Deporte			<input type="checkbox"/> Programas culturales		
<input type="checkbox"/> Administrativo interno			<input type="checkbox"/> Investigación		
<input type="checkbox"/> Extraordinario			<input type="checkbox"/> Otro:		

Fecha

Día	Mes	Año

Firma del prestador

Depto. De Servicio Social



UNIVERSIDAD DEL SURESTE DE MÉXICO

Clave: 07PSU0081G



Pijijiapan, Chiapas; 02 de Septiembre de 2008

Oficio N°:

Asunto: Carta de presentación

C. _____

Por este conducto presentamos a sus finas atenciones a la C. _____, con numero de control _____, quien se encuentra cursando la carrera de Licenciado en Informática Administrativa quien desea realizar su servicio social en _____ cubriendo un total de 480 horas en el programa _____, durante un periodo no menor de 6 meses y no mayor de 2 años.

Agradeciendo las atenciones que brinden al portador de la presente, nos es grato ofrecer a ustedes la seguridad de nuestra más alta y distinguida consideración.

Atte

Coordinador del Servicio Social



UNIVERSIDAD DEL SURESTE DE MÉXICO

Clave: 07PSU0081G



Carta de Aceptación

1. Dirigida a:

Nombre del Coordinador del Servicio Social

Coordinador del Servicio Social
Universidad del Sureste de México

2. Ejemplo del texto:

Por este conducto me permito informar a usted que el alumno (a) _____ estudiante del ___(semestre que cursa)___ de la carrera de _____ con número de matrícula _____ fue aceptado para realizar su Servicio Social en el programa ___(nombre del programa)___ con Clave de Registro ___(clave de autorización de la dependencia)_____.

Así mismo le comunico que las labores de la persona citada iniciarán a partir del día (fecha en que iniciará su Servicio Social), en el horario de (Horario en formato de 24 horas).

3. Nombre, firma, puesto y teléfono de la persona responsable de las actividades que realizará.

4. Original y copia.

5. En toda la papelería dirigida a este Departamento se deberá escribir el nombre completo de la carrera sin abreviaturas: Ej. Licenciado en Informática Administrativa,

NOTA:

- Deberá elaborarse en papel membretado de la institución donde se realizará el Servicio Social, así como estar sellada y firmada por el Responsable del Programa.



UNIVERSIDAD DEL SURESTE DE MÉXICO

Clave: 07PSU0081G



Carta de asignación

F3

Datos del Prestador de Servicio Social

Nombre completo: _____	Edad: _____	Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Dirección: _____	Tel.: _____	
Calle y Número	Colonia	Ciudad y Estado
Carrera: _____	Semestre: _____	
Nº Control: _____	Número de créditos cubiertos: _____	

Datos del Programa:

Nombre: _____ _____ _____ _____ _____	Objetivo: _____ _____ _____ _____ _____
Actividades a desarrollar: 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____	Tipo de actividades: _____ _____ _____ _____ _____
El servicio social lo realiza dentro de las instalaciones de la dependencia Si ____, No ____, en donde _____	
Horario de actividades: _____ Días de trabajo: _____	

Fecha

--	--	--

Día Mes Año



UNIVERSIDAD DEL SURESTE DE MÉXICO

Clave: 07PSU0081G



F4

Pijijiapan, Chiapas a _____ de _____ de 200__

Asunto: Plan de trabajo

Nombre del Director

Director General de la USM
Presente

Con el propósito de realizar el Servicio Social, el (la) C. _____
_____ pone a su consideración el siguiente:

Plan de trabajo

Para desarrollar del _____ al _____ del año en
curso en: _____
área: _____
desempeñando el puesto de: _____
el horario a cubrir será de _____ a _____ horas, de Lunes a
_____.

Realizando las siguientes:

Actividades

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Agradeciendo su amable atención al presente, le reitero mis respetos.

El solicitante

Autoriza

Vto. Bno.



UNIVERSIDAD DEL SURESTE DE MÉXICO

Clave: 07PSU0081G



Reporte de actividades del servicio social

F5

Pijijiapan, Chiapas a _____ de _____ de 200__

Reporte de servicio social con participación en el programa de : _____

Nº de reporte _____

Nombre: _____ Matrícula: _____

Fecha de inicio: _____ Fecha de terminación: _____

Actividades

Las actividades realizadas fueron de: _____

Lo cual consistió principalmente en lo siguiente:

- a) _____
- b) _____
- c) _____
- d) _____
- e) _____

Desarrollo

Las actividades se realizan en: _____

en el municipio de: _____ del estado de: _____

el tiempo empleado en el periodo reportado fue de _____ horas, durante _____ semanas.

Observaciones: _____

El prestador

Vto. Bno.

Vto. Bno.

Jefe inmediato



UNIVERSIDAD DEL SURESTE DE MÉXICO

Clave: 07PSU0081G



Tarjeta de control de servicio social

Datos Personales

Nombre completo: _____ Edad: _____ Sexo: F M

Dirección: _____ Tel.: _____
Calle y Número Colonia Ciudad y Estado

Carrera: _____ Semestre: _____

Nº Control: _____ Número de créditos cubiertos: _____

Periodo _____

Inicio	Término	Programa	Dependencia	Horas acreditadas

Control de expediente

Solicitud (F1): Reportes trimestrales:

Carta de asignación(F3): Reporte final:

Plan de trabajo(F4): Carta de terminación: Fecha:

Constancia oficial: Fecha:

Observaciones:
