



Formato 1: Inscripción al servicio social
Liberación del Servicio Social
Secretaría de Extensión y Vinculación
Dirección de Servicios al Universitario
Departamento de Servicio Social y Desarrollo Comunitario

Versión: 2
Fecha: 12/07/2023

Datos del (la) prestador(a)		
Nombre completo:		Firma:
Perfil profesional:	No. de cta.	Semestre y % créditos
Correo electrónico:		Teléfono:

Tus datos personales serán utilizados solo para el trámite del servicio social, siendo el responsable de tu espacio académico, quien los administre de acuerdo con la finalidad principal, publicada en el Aviso de Privacidad Simplificado.
https://www.uaemex.mx/images/Aviso_de_Privacidad-DII.pdf

Datos de la unidad receptora (Institución, organismo, empresa):	
Nombre:	
Dirección:	
Nombre y cargo a quien va dirigida la carta de presentación y aceptación:	
Sector: () Social () Público () Privado	

Datos del área, proyecto, programa, donde se prestará el servicio	
Nombre:	Fecha de inicio:
	Fecha estimada de término:
Nombre y cargo del responsable del (la) prestador (a):	
Correo electrónico:	Teléfono:
Apoyos para el prestador	Económicos: No () Si () *Monto total _____
	Otros (describir): _____
Justificación: (Indica el ¿Por qué? son importantes las actividades a desarrollar)	
Objetivo(s):	

Tutor/a académico/a del (la) prestador(a) (No aplica para egresados, ni modalidad a distancia)	
Grado académico y nombre completo:	Correo electrónico:

Nombre completo	Firma y sello
Responsable de servicio social en el Espacio Académico L.C. Jaqueline Campuzano Pánfilo, Coordinadora de Extensión y Vinculación	

Documento requerido para el expediente del prestador
Vigencia de derechos del IMSS.