



CENTRO
CULTURAL
UNIVERSITARIO

CAMPUS CAMARGO

SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL Y PRACTICAS PROFESIONALES

INTERNO

EXTERNO

PRACTICAS

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

MATRICULA: _____ TETRAMESTRE: _____

LICENCIATURA: _____

LUGAR PARA PRESTAR EL SERVICIO SOCIAL: _____

DEPARTAMENTO: _____

DIRIGIR OFICIO A: _____

EL INTERESADO DEBERÁ IMPRIMIR LA
SOLICITUD Y LLEVARLA A LAS OFICINAS
DEL PLANTEL CORRESPONDIENTE

FECHA: _____