



UNIVERSIDAD CULTURAL

CAMPUS CD. JUAREZ

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: _____