



Solicitud de Servicio Social
Código: ITT-L-VI-18-RG-02
Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 8.2.3

Fecha de revisión:
13-abril-2026
Revisión: 0
Página: 1 de 3

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN
SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

FOTO

DATOS PERSONALES

Nombre completo _____

Sexo: _____ Teléfono: _____ Domicilio: _____

ESCOLARIDAD

No. de Control: ____: _____ Carrera: _____

Período: _____ Semestre: _____

DATOS DEL PROGRAMA

Dependencia Oficial: _____ Tel: _____

Titular de la Dependencia: _____

Puesto o cargo: _____

Unidad orgánica o Departamento: _____

Nombre del encargado: _____

Correo electrónico: _____

Nombre del Programa: _____



Solicitud de Servicio Social
Código: ITT-L-VI-18-RG-02
Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 8.2.3

Fecha de revisión:
13-abril-2026
Revisión: 0
Página: 2 de 3

Modalidad: _____ Fecha de Inicio: _____

Actividades:

Tipo de programa: (19)

Educación para adultos

Desarrollo de comunidad: urbano, suburbano, rural

Asesoría académica a niños, primaria, secundaria o bachillerato de zonas vulnerables de escuelas públicas

Promoción social, cultural o deportiva en la comunidad,
especificar comunidad _____

Dependencias de Gobierno

I.T. de Tepic

Instituciones educativas públicas

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL

ACEPTADO: (20) SI NO MOTIVO: _____

OBSERVACIONES:

(23)

Firma del solicitante

	Solicitud de Servicio Social Código: ITT-L-VI-18-RG-02 Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 8.2.3	Fecha de revisión: 13-abril-2026 Revisión: 0 Página: 3 de 3
---	--	--

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN Anotar:
1	Nombre completo del alumno interesado en realizar el Servicio Social.
2	Indicar el sexo: H Hombre M Mujer.
3	Número de teléfono particular.
4	Domicilio particular.
5	Número de control.
6	Carrera en la cual se encuentra inscrito.
7	Periodo en el cual está inscrito.
8	Semestre que se encuentra cursando actualmente.
9	Nombre y teléfono de la dependencia en la que se pretende realizar el Servicio Social.
10	Nombre completo del titular de la dependencia.
11	Nombre del puesto.
12	Unidad orgánica o departamento de adscripción
13	Nombre del encargado de la unidad orgánica o departamento
14	Correo electrónico del encargado.
15	Nombre del programa.
16	Modalidad en la que se realizará el Servicio Social (interno o externo).
17	Fecha de inicio.
18	Actividades que se realizarán (utilizar los 4 renglones).
19	Marcar con una X el tipo de programa en el que le interesa participar.
20	Indicar si fue aceptado o no.
21	Motivo por el cual la solicitud fue rechazada.
22	En caso de existir observaciones, anotarlas.
23	Firma del solicitante