

	CARTA DE ASIGNACIÓN PLAN DE TRABAJO DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL Código: ITT-L-VI-18-RG-04 Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 8.2.3	Fecha de revisión: 13-abril-2026 Revisión: 1 Página: 1 de 4
---	---	--

DATOS DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

NOMBRE COMPLETO: _____			EDAD: _____			SEXO: F ____ M ____		
DIRECCIÓN: _____								
CALLE Y NÚMERO			COLONIA			CIUDAD Y ESTADO		
CARRERA: _____					SEMESTRE: _____			
No. DE CONTROL: _____					No. DE CRÉDITOS CUBIERTOS: _____			

DATOS DEL PROGRAMA

NOMBRE:				OBJETIVO:				
ACTIVIDADES A DESARROLLAR (Preguntar al responsable del programa acerca de las actividades que realizará y use el espacio necesario para describir adecuadamente, no se limite): 1.- 2.- 3.- 4.-								
HORARIO								Total horas/semana
Día	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	
Hora								
PERIODO DE REALIZACIÓN (MESES)								
EL SERVICIO SOCIAL LO REALIZARÁ DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE LA DEPENDENCIA: SI: _____ NO: _____ DONDE : _____								



CARTA DE ASIGNACIÓN
PLAN DE TRABAJO DEL PRESTADOR DE
SERVICIO SOCIAL

Código: ITT-L-VI-18-RG-04

Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 8.2.3

Fecha de revisión:
13-abril-2026

Revisión: 1

Página: 2 de 4

Nombre del Responsable del programa: _____ Firma: _____

Jefe de la Oficina Serv. Social del I.T.T. _____ Firma: _____

Fecha (dd/mm/aaaa): _____

	CARTA DE ASIGNACIÓN PLAN DE TRABAJO DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL Código: ITT-L-VI-18-RG-04 Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 8.2.3	Fecha de revisión: 13-abril-2026 Revisión: 1 Página: 3 de 4
---	--	--

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE LA CARTA DE ASIGNACIÓN/ PLAN DE TRABAJO DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

OBJETIVO.

Recabar información específica sobre la ubicación física, actividades a desarrollar, horario y días de servicio social del prestador con el fin de mantener la comunicación directa con él y con la dependencia.

INSTRUCCIONES.

El número del apartado en el instructivo corresponde al que aparece entre paréntesis en el formato SS4.

Número	Descripción
1	En el margen superior izquierdo aparecerá el logotipo de la Secretaría de Educación Pública, seguido del nombre del instituto tecnológico con la grafía oficial establecida por la Subsecretaría de Educación e Investigación Tecnológicas para cada instituto tecnológico.
2	El nombre completo del prestador, iniciando por el apellido paterno, materno y nombre (s).
3	Escribir con dígitos la edad del prestador.
4	Marcar con una "X" en el cuadro correspondiente el sexo del prestador.
5	Escribir el domicilio, este deberá incluir calle, número, colonia, ciudad y estado.
6	El número telefónico donde se pueda localizar al prestador.
7	Escribir el nombre completo de la carrera que cursa.
8	Semestre que cursa el prestador, para el caso de que éste haya concluido sus estudios, anotar la palabra egresado.
9	Escribir el número de control del prestador.
10	Indicar el número de créditos cubiertos.
11	Nombre del programa de servicio que desarrollará en la dependencia u organismo.
12	Indicar el objetivo del programa de servicio social a desarrollar en la dependencia u organismo.
13	Solicitar al responsable del programa la descripción de las actividades que realizará y



CARTA DE ASIGNACIÓN
PLAN DE TRABAJO DEL PRESTADOR DE
SERVICIO SOCIAL

Código: ITT-L-VI-18-RG-04

Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 8.2.3

Fecha de revisión:
13-abril-2026

Revisión: 1

Página: 4 de 4

	enlistarlas en este campo, clara y lo más amplia posible. No se limite en el uso del espacio; este formato puede estar en dos o tres hojas.
14	Indicar el horario en que realizará su servicio social y el período efectivo de realización indicando los meses, por ejemplo: Julio, Agosto, Septiembre . . .
15	Marcar con una "X" en el cuadro correspondiente si el prestador realizará sus actividades dentro o fuera de las instalaciones de la dependencia.
16	En caso de que no realice sus actividades de servicio social dentro de las instalaciones de la dependencia, anotar el lugar en donde las realizará.
17	El nombre del responsable del programa en la Institución y firma.
18	Nombre del Jefe de la Oficina del Servicio Social y firma.
19	Indicar la fecha con dígitos (día, mes, año).