

Comisión prestación de Servicio Social

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional relativo al ejercicio de profesiones, el suscrito:

No. de Oficio: _____

Datos del prestador del Servicio Social

Nombre (1): _____

Código o Matrícula (2): _____

Carrera (3): _____

Cuatrimestre / Semestre (4): _____

Domicilio (5): _____

Teléfono (6): _____

E-mail (7): _____

Institución / Dependencia

Institución / Dependencia: (8) _____

Domicilio de la Dependencia (9): _____

Teléfono (10): _____

Responsable del Programa (11): _____

Dimensión o eje del Plan Estatal de Servicio Social (12): _____

Programa (13): _____

Horas a realizar: _____

Fecha de Inicio(14): _____

Fecha de Terminación (15): _____

Area (16): _____

Turno (17): _____

Horario (18): _____

El prestador deberá presentarse en el lugar de comisión dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha del presente oficio.

Deberá recabar la firma del titular y de forma inmediata regresarlo a la unidad correspondiente de su institución.

ATENTAMENTE

Guadalajara (19) a _____ de (20)_____ de 2020

(nombre completo)

SECRETARIO / DIRECTOR (21)

(nombre completo)

JEFE DE LA UNIDAD (22)

(nombre completo)

TITULAR DEL LUGAR RECEPTOR (23)

(nombre completo)

ALUMNO COMISIONADO (24)

Original.- Interesado

Copia.- Lugar receptor y unidad de Servicio Social de la Institución de Educación Superior.

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCION
1	Anotará el nombre completo del prestatante de Servicio Social.
2	Anotará el número o código de control del alumno.
3	Anotará el nombre de la carrera en la que se encuentra inscrito el prestatante de Servicio Social.
4	Anotará el semestre o cuatrimestre en que se encuentra actualmente inscrito.
5	Anotará el domicilio del prestatante de Servicio Social.
6	Anotará el teléfono particular del prestatante de Servicio Social.
7	Anotará el correo electrónico del prestatante de Servicio Social.
8	Anotará el nombre de la Institución o Dependencia donde se encuentra el alumno prestando el Servicio Social.
9	Anotará el domicilio particular de la dependencia.
10	Anotará el teléfono de la dependencia u organismo donde se encuentra el alumno prestando el Servicio Social.
11	Anotará el nombre del responsable del programa del lugar receptor.
12	Anotará la dimensión o el eje del Plan Estatal de Servicio Social.
13	Anotará el nombre completo del programa de Servicio Social.
14	Anotará la fecha en la que inició el prestatante del Servicio Social.
15	Anotará la fecha en la que se da por terminada la prestación del Servicio Social.
16	Anotará el área en la que se prestará el Servicio Social.
17	Anotará el turno en que prestará el Servicio Social.
18	Anotará el horario en el que estará prestando el Servicio Social.
19	Anotará el nombre de la ciudad en la cual se encuentra la Institución de Educación Superior.
20	Anotará el día, mes y año en que se firma el oficio.
21	Anotará el nombre completo del Secretario o Director de la Institución de Educación Superior.
22	Anotará el nombre del Jefe de la Unidad de Servicio Social.
23	Anotará el nombre completo del titular del lugar receptor.
24	Anotará el nombre completo del prestatante de Servicio Social.