



FACULTAD DE CIENCIAS, UNAM

PRESENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO

El que suscribe, _____ ,
Apellido Paterno *Apellido Materno* *Nombre(s)*

alumno (a) de la carrera de _____ con número de cuenta _____
solicita a ustedes autorización para iniciar el Servicio Social en _____

_____ *Institución*

en el programa _____

con clave _____ - _____ / _____ - _____ del _____ de _____ de _____
al _____ de _____ de _____ cubriendo un total de 480 horas para desarrollar las
actividades especificadas en el Plan de Trabajo anexo.

Atentamente

Cd. Universitaria, Cd. Mx., a _____ de _____ de _____

Dirección: _____

Col: _____ Delegación: _____

Tel. Particular: _____ Celular: _____ C. P. _____

CURP: _____

Correo-E: _____

Firma del alumno: _____ % de créditos totales a la fecha: _____

Asesor

Vo. Bo.

Comisión de Servicio Social de la
Licenciatura en _____

Correo-E del Asesor: _____

Teléfono del Asesor: _____