



**INSCRIPCIÓN AL SERVICIO SOCIAL UNIVERSITARIO**  
**UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO**  
 NIVEL MEDIO SUPERIOR  
 Servicio Social Universitario

1-SSU

**DATOS DEL ALUMNO.**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)		Matrícula
Escuela <b>Instituto Humanista Iberoamericano</b>	<b>Bachillerato General</b>	Período Escolar	Plan de Estudios <b>Semestral</b>	Inscripción No.

**DATOS DEL SERVICIO SOCIAL.**

Nombre del Subprograma de Servicio Social:		Clave del Subprograma:	
Nombre de la Institución ó Dependencia: Dirección: Ciudad: Teléfono: C.P:		Sello de la Dependencia	
Sector: Público ( ) Educativo ( ) Social ( )			
Responsable del Desarrollo del Servicio Social en la Institución o Dependencia Nombre:			
Puesto:		Firma:	Sello
Fecha de inicio del Servicio Social		Fecha de terminación del Servicio Social	
Coordinador de Servicio Social en la Institución Incorporada: Nombre: <b>Martha Camarena Díaz</b>			Sello
Fecha:		Firma:	

Alumno



**INSCRIPCIÓN AL SERVICIO SOCIAL UNIVERSITARIO**  
**UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO**  
 NIVEL MEDIO SUPERIOR  
 Servicio Social Universitario

1-SSU

**DATOS DEL ALUMNO.**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)		Matrícula
Escuela <b>Instituto Humanista Iberoamericano</b>	<b>Bachillerato General</b>	Período Escolar	Plan de Estudios <b>Semestral</b>	Inscripción No.

**DATOS DEL SERVICIO SOCIAL.**

Nombre del Subprograma de Servicio Social:		Clave del Subprograma:	
Nombre de la Institución ó Dependencia: Dirección: Ciudad: Teléfono: C.P:		Sello de la Dependencia	
Sector: Público ( ) Educativo ( ) Social ( )			
Responsable del Desarrollo del Servicio Social en la Institución o Dependencia Nombre:			
Puesto:		Firma:	Sello
Fecha de inicio del Servicio Social		Fecha de terminación del Servicio Social	
Coordinador de Servicio Social en la Institución Incorporada: Nombre: <b>Martha Camarena Díaz</b>			Sello
Fecha:		Firma:	

Instituto