



UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO  
INSCRIPCIÓN DE SERVICIO SOCIAL UNIVERSITARIO

ENE - JUN 2020  
GRADO - GRUPO

**DATOS DEL ALUMNO.**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Matrícula
Escuela o Facultad PREPARATORIA LUIS SPOTA	Carrera BACHILERATO	Plan de Estudios Semestral (x) Trimestral ( ) Cuatrimestral ( )	Inscripción No.

**DATOS DEL SERVICIO SOCIAL.**

Nombre del Subprograma de Servicio Social	Clave del Subprograma
Institución Receptora Nombre: Dependencia: Dirección: Ciudad: Teléfono: Sector: Público ( ) Privado ( ) Educativo ( ) Social ( )	Lugar de realización del Servicio Social
Responsable del Desarrollo del Servicio Social en la Dependencia. Nombre:	Sello
Firma:	
Fecha de inicio del Servicio Social <b>31/ENE/2020</b>	Fecha de terminación del Servicio Social <b>08/MAY/2020</b>
Coordinación de Servicio Social de la Unidad Académica o Institución Incorporada: Nombre: ARQ. MANUEL TERRONES ALVARADO Firma:	Fecha:

1-SSU



UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO  
INSCRIPCIÓN DE SERVICIO SOCIAL UNIVERSITARIO

**DATOS DEL ALUMNO.**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Matrícula
Escuela o Facultad PREPARATORIA LUIS SPOTA	Carrera BACHILERATO	Plan de Estudios Semestral (X) Trimestral ( ) Cuatrimestral ( )	Inscripción No.

**DATOS DEL SERVICIO SOCIAL.**

Nombre del Subprograma de Servicio Social	Clave del Subprograma
Institución Receptora Nombre: Dependencia: Dirección: Ciudad: Teléfono: Sector: Público ( ) Privado ( ) Educativo ( ) Social ( )	Lugar de realización del Servicio Social
Responsable del Desarrollo del Servicio Social en la Dependencia. Nombre:	Sello
Firma:	
Fecha de inicio del Servicio Social <b>31/ENE/2020</b>	Fecha de terminación del Servicio Social <b>08/MAY/2020</b>
Coordinación de Servicio Social de la Unidad Académica o Institución Incorporada: Nombre: ARQ. MANUEL TERRONES ALVARADO Firma:	Fecha: