FORMATO 01

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT

COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

U.A.T Y G.

FORMATOS PARA SOLICITAR ASIGNACIÓN
SERVICIO SOCIAL

REQUISITOS PARA ELABORACIÓN DE ASIGNACIÓN

NOMBRE DEL ALUMNO: FECHA DE SOLICITUD:

_____

MATRICULA: LICENCIATURA EN CURSO:

_____

TELÉFONO: Nº DE IMSS

_____

E-MAIL INSTITUCIONAL: PRÁCTICA A SOLICITAR:

_____

PERIODO ESTABLECIDO: NOMBRE DEL ASESOR:

_____

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: CALENDARIO ASISTENCIA: DÍAS ASISTIRÁ

_____

DOMICILIO Y TELÉFONO DE EMPRESA:

_____

RESPONSABLE DE LA EMPRESA: E-MAIL:

_____

_____ _____ _____

FIRMA DE LA EMPRESA FIRMA COORDINACIÓN FIRMA DE ASESOR

ASPECTOS A SEGUIR DEL PRESTADOR:

- MOTIVO POR EL CUAL ELEGÍ ESTA OPCIÓN (EXCLUSIVO ESTUDIANTE)

- PROPUESTA DE ACTIVIDADES (LLENA ALUMNO CON APOYO DE ASESOR)

Nº	ACTIVIDADES	CONOCIMIENTO, HABILIDAD Y/O ACTITUD A IMPACTAR

- PLAN DE ACTIVIDADES (EXCLUSIVO JEFE INMEDIATO)

NOTA: EN CASO DE PRÁCTICAS PROFESIONALES, EL PLAN SE LLENA A PARTIR DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS EN PROYECTO REGISTRADO EN LA PLATAFORMA DE VINCULACIÓN

Nº	ACTIVIDADES	CONOCIMIENTO, HABILIDAD Y/OACTITUD A IMPACTAR