

ANEXO UNO
FORMATO DE ASIGNACIÓN DE SERVICIO SOCIAL
ENERO – MAYO/2024

(importante llenar todos los datos que se le solicitan en el formato y deberá estar firmado para validar la asignación)

Nombre completo: _____
Matrícula: _____ Plan de Estudios: () MEFI () MEyA

Por medio de la presente solicito mi inscripción como prestador potencial de Servicio Social, teniendo conocimiento de antemano que será en una de las diez opciones abajo señaladas en la que haya cupo, obligándome a cumplir con todos los requisitos necesarios y disposiciones correspondientes, para el desarrollo de esta actividad y comprometiéndome a no renunciar al mismo.

1. Número de proyecto: _____
Nombre de la dependencia: _____

2. Número de proyecto: _____
Nombre de la dependencia: _____

3. Número de proyecto: _____
Nombre de la dependencia: _____

4. Número de proyecto: _____
Nombre de la dependencia: _____

5. Número de proyecto: _____
Nombre de la dependencia: _____

6. Número de proyecto: _____
Nombre de la dependencia: _____

7. Número de proyecto: _____
Nombre de la dependencia: _____

8. Número de proyecto: _____
Nombre de la dependencia: _____

9. Número de proyecto: _____
Nombre de la dependencia: _____

10. Número de proyecto: _____
Nombre de la dependencia: _____

Mérida, Yucatán, México, a _____ de _____ de 2024

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DEL ALUMNO

USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA ACADÉMICA.

No. lista de alumno: _____

No. de proyecto: _____