



Casa abierta al tiempo

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**  
Unidad Lerma

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SERVICIO SOCIAL

### DATOS DE LA PERSONA PRESTADORA DE SERVICIO SOCIAL

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ (día/mes/año)

Matrícula: \_\_\_\_\_ División: \_\_\_\_\_ Licenciatura: \_\_\_\_\_

Último trimestre concluido: \_\_\_\_\_ % Créditos cubiertos: \_\_\_\_\_ Promedio general: \_\_\_\_\_

Teléfono (casa): \_\_\_\_\_ Teléfono (celular): \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Cuentas con Beca de Manutención:      SI      NO

### DATOS DEL PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

Institución: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA UNIDAD LERMA

Proyecto: \_\_\_\_\_

Clave de Aprobación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de la Persona  
Prestadora de Servicio Social