

# INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO

## DIVISIÓN DE SERVICIOS ESCOLARES

### CARTA DE ASIGNACIÓN

#### DATOS DEL PRESTANTE DEL SERVICIO SOCIAL

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: F \_\_\_ M \_\_\_  
 DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_ CALLE Y  
 NUMERO COLONIA CIUDAD Y ESTADO  
 CARRERA: \_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_  
 No. DE CONTROL: \_\_\_\_\_ No. DE CRÉDITOS CUBIERTOS \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL PROGRAMA

NOMBRE	OBJETIVO:
ACTIVIDADES A DESARROLLAR:	TIPO DE ACTIVIDADES:
1.-	ADMINISTRATIVAS ( )
2.-	TÉCNICAS ( )
3.-	ASESORÍA ( )
4.-	INVESTIGACIÓN ( )
5.-	DOCENTES ( )
6.-	OTRAS: _____

EL SERVICIO SOCIAL LO REALIZARÁ DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE LA  
 DEPENDENCIA: SI  NO   
 EN DONDE: \_\_\_\_\_  
 HORARIO DE ACTIVIDADES: \_\_\_\_\_ DÍAS DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

FECHA:     
 DÍA MES AÑO

RESPONSABLE DEL PROGRAMA