



Nota: El llenado de la credencial es exclusivo del departamento de vinculación.

<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;">     </div> <h1 style="text-align: center;">SERVICIO SOCIAL</h1> <p style="text-align: right;">Folio: _____</p> <div style="display: flex;"> <div style="background-color: #cccccc; width: 100px; height: 100px; margin-right: 10px;"></div> <div> <p>Nombre: _____</p> <p>No. Control: _____</p> <p>Carrera: _____</p> <p>Grupo: _____</p> <p>Actividades: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> </div> </div>	<p style="text-align: center;">_____ NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SERVICIO</p> <p style="text-align: center;">_____ M. en C. JOSÉ ROBERTO BADILLO GONZÁLEZ JEFE DE DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL</p>
---	--

DATOS PERSONALES

Folio: _____

Nombre completo: _____

Sexo: _____ CURP: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____

Correo Institucional: _____

Correo Personal: _____

ESCOLARIDAD

No. de Control: _____ Carrera: _____

Grupo: _____ Semestre: _____

DATOS DEL PROGRAMA

Dependencia Oficial: _____

Titular de la Dependencia u Oficina: _____

Puesto: _____

Domicilio: _____

Nombre del Programa: _____

Modalidad: _____ Fecha de Inicio: _____ Fecha de Terminación: _____

Actividades: _____