



**CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO AGROPECUARIO N°. 35
"LEONA VICARIO"**

DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL

CARTA DE ASIGNACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

DATOS DEL PRESTANTE DE SERVICIO SOCIAL

Nombre completo: (1) _____ Edad: (2) _____ Sexo: (3) _____

Dirección: (4) _____ Tel: (5) _____

Carrera: (6) _____ Semestre: (7) _____ Grupo: (8) _____

No. de Control: (9) _____ No. de Créditos cubiertos: (10) _____

DATOS DEL PROGRAMA

Nombre: (11)	Objetivo: (12)
Actividades a desarrollar: (13)	Tipo de actividades: (14) Administrativas () Educativas () Apoyo en Salud () Cívicas () Culturales y deportivas () Ambientales () Otras: _____

¿El Servicio Social lo realizará dentro de las instalaciones de la Dependencia?: (15)

SI _____ NO _____ Donde: (16) _____

RESPONSABLE DEL PROGRAMA (17)

JEFE DE LA OFNA. DE SERV. SOCIAL (18)

Fecha: ____/____/____ (19)

INSTRUCTIVO DE LLENADO DE LA CARTA DE ASIGNACIÓN

Objetivo. Recabar información específica sobre la ubicación física, actividades a desarrollar, horario y días de servicio social del prestante con el fin de mantener la comunicación directa con él y con la dependencia.

Instrucciones. El número del apartado en el instructivo corresponde al que aparece entre paréntesis en el formato.

DATOS DEL PRESTANTE DE SERVICIO SOCIAL

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Anotar el nombre completo del prestante del Servicio Social
2	Escribir con dígitos la edad del prestante.
3	Definir con M Mujer y con H Hombre, el sexo del prestante.
4	Escribir calle, número, colonia, municipio o ciudad y estado.
5	Anotar el número telefónico donde se pueda localizar al prestante.
6	Escribir el nombre completo de la carrera que cursa.
7	Anotar el semestre que cursa el prestante, o “Egresado”, en caso de serlo.
8	Anotar el grupo en que se encuentra inscrito.
9	Escribir el número de control del prestante.
10	Indicar el número de créditos cubiertos o su porcentaje.
11	Anotar el nombre del programa de servicio que desarrollará en la dependencia u organismo.
12	Indicar el objetivo del programa de servicio social a desarrollar en la dependencia u organismo.
13	Anotar a manera de listado las actividades que desarrollará el prestante de servicio social.
14	Marcar con una “X” en el paréntesis el tipo de actividades que ejecutará el prestante de servicio social.
15	Marcar con una “X” en la línea correspondiente si el prestante realizará sus actividades dentro o fuera de las instalaciones de la dependencia u organismo.
16	En caso de que la respuesta sea “No”, anotar el lugar en donde las realizará.
17	Anotar el nombre del responsable del programa en la dependencia u organismo.
18	Anotar el nombre del Jefe de la Oficina del Servicio Social.
19	Indicar la fecha con dígitos (día, mes, año)