



Registro de Inicio de Servicio Social

Nombre del alumno: _____

Matrícula: _____ Carrera: _____

Institución donde prestará el servicio social _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre y cargo del coordinador del Servicio Social:

Principales actividades de la Institución: _____

Actividades a realizar por el prestador del servicio social: _____

Fecha de inicio: Día Mes Año

Nombre y firma del alumno

Sello

Sello

Nombre y firma del coordinador
del servicio social de la Institución

Nombre y firma del jefe de servicios escolares
de la E.N.P.E.G. "La Esmeralda"