

ANEXO DOS

UACJ Universidad Autónoma de Ciudad Juárez Dirección General de Extensión y Servicios Estudiantiles Subdirección de Servicio Social y Acción Comunitaria		Formato de Asignación de Servicio Social	
Nombre de la Fies que ingresa			
INFORMACIÓN DEL ALUMNO			
	Matricula:		
	Nombre:		
	Apellido paterno:		
	Apellido materno:		
	Teléfono:		
	Correo electrónico:		
Instituto:		Campus:	
Departamento:			
Programa académico:			
Periodo de ingreso:		Creditos cursados:	
INFORMACIÓN DEL PROYECTO			
Numero de Folio:			
Proyecto:			
Actividades:			
Institución:			
Responsable:			
Dirección:			
Teléfono:			
Correo electrónico:			
INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD			
Horas a realizar:	¿Trabaja?	Lugar de trabajo:	
Horarios de servicio:	Día	Hora de inicio	Hora de finalización
Lic. Gabriela Acosta Camacho			
Firma del Subdirector de Acción Social y Comunitaria			
Firma y Sello del Responsable del Proyecto		Firma del Alumno	
Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, Dirección General de Extensión y Servicios Estudiantiles, Subdirección de Servicio Social y Acción Comunitaria Teléfonos 656 586 2100 al 09 Extensión 1294			