



**INSTITUTO ESTATAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE OAXACA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 201 OAXACA**



INSCRIPCIÓN AL SERVICIO SOCIAL 2025



DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL ALUMNO:			
	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
DOMICILIO ACTUAL:			
	Calle y número	Colonia	Municipio, Estado
TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	

DATOS ACADÉMICOS

MATRÍCULA:		PROGRAMA:	
	Número		Nombre de la licenciatura
LÍNEA ESPECÍFICA (LIE):			
CAMPO DE FORMACIÓN Y TRABAJO PROFESIONAL (LP)			
EGRESADO:		ESTUDIANTE:	
		SEMESTRE QUE CURSA:	

DATOS DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:			
Domicilio (calle, número, colonia, municipio y estado)			Teléfono
Supervisor de servicio social por la institución receptora. (Nombre y cargo que desempeña)			

ACTIVIDADES A REALIZAR

Santa Cruz Xoxocotlán, Oax., a ___ de _____ de 20__.