

 Centro Universitario		Solicitud de registro de Servicio Social	
Unidad de Servicio Social y Prácticas Profesionales		Ciclo de Trámite (ej: 25-A):	
Favor de completar la solicitud de manera electrónica, imprimir en una hoja y firmar en tinta azul.		FECHA:	
Datos Personales			
Apellido paterno		Apellido materno	
Nombre(s)		Promedio General:	
Matrícula		Grado o Egresado (Del ciclo en que iniciará Servicio Social)	
Enfermedad Cronico Degenerativa/Discapacidad:		Turno (En caso de no tener registrar: N/A)	
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si		Describe tu enfermedad:	
Datos de Contacto			
Particular		Celular	
Teléfono de emergencia		Correo electrónico Institucional	
Correo electrónico alternativo		Plan de Estudios	
Plantel		Licenciatura / Especialidad	
Modalidad de Servicio Social elegida			
<input type="radio"/> 1. Carta laboral (1 año) <input type="radio"/> 2. Enfermedad <input type="radio"/> 3. Adulto mayor-60 años <input type="radio"/> 4. S.S Autogestivo <input type="radio"/> 5. Servicio social 6 meses/480 Lic. Salud 900 horas (1 año) <input type="radio"/> 6. Servicio Social -Pottencia			
Servicio Social (llenar en caso de elegir modalidad 4, 5 ó 6)			
Horario disponible para prestar el Servicio Social		Modalidad plaza de Interes:	
Lunes a Viernes		Matutino <input type="radio"/> Vespertino <input type="radio"/> Fin de semana <input type="radio"/>	
Trabaja: <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si		Presencial: <input type="radio"/> Híbrido: <input type="radio"/> Virtual: <input type="radio"/>	
Lugar de trabajo		Plazas Elegida (en caso de elegir modalidad 5)	
Nombre de la dependencia (Lic. de Salud no registrar plaza)			
<p>Así mismo Manifiesto que durante las prácticas profesionales y/o servicio social, libero a Centro Universitario UTEG, S.C., así como a sus directivos, funcionarios, empleados y agentes de cualquier responsabilidad, demandas y acciones legales que pudieran surgir derivado de dichas prácticas profesionales y/o servicio profesionales en las empresas con las que Uteg tiene convenio de colaboración. Entiendo que esta Carta de Liberación de Responsabilidades cubre responsabilidad civil, penal, administrativa y de cualquier otra índole, acciones legales y daños y perjuicios ocasionados por cualesquier acto u omisión.</p> <p>NOTA: Manifiesto que los datos e información asentados en el presente formato son ciertos y autorizó al Centro Universitario UTEG S.C. al tratamiento de los mismos en los términos previstos en el Aviso de Privacidad de dicha Institución, mismo que declaro conocer y ser sabedor de que puedo consultar sus actualizaciones en la página oficial del Centro Universitario UTEG S.C. en la liga www.uteg.edu.mx, sección de "Aviso de Privacidad".</p>			
Firma del Alumno / solicitante			
R18/1025		F-SS-80	