

Facultad de Ingeniería
Coordinación de Administración Escolar
Solicitud de Autorización de Prestación del
Servicio Social e Información Estadística

DATOS DEL ALUMNO

Nombre: _____
(apellido paterno, materno, nombre)

Dirección: _____

Colonia: _____ Alcaldía/Municipio: _____

C.P.: _____ Estado: _____ Teléfono: _____

e-mail: _____ Fecha de nacimiento: ____ - ____ - ____
día-mes (con letra)-año

Número de cuenta: _____ Ingreso a la F.I.: ____ - ____
Clave de la carrera: _____ (año – semestre)

Número de créditos pagados: _____ Avance: _____ % Promedio: _____

Fecha de inicio: _____ Duración en meses: **6** Horas/semana: **20**

Forma de remuneración: **6** Percepción mensual: \$ _____ Género: M / F

1.- Sueldo, 2.- Honorarios, 3.- Ayuda económica, 4.- Beca,
5.- Otro: _____ 6.- No remunerado

Modificar si se realizará
en 12 meses

DATOS DE LA DEPENDENCIA

Nombre de la Dependencia: **Facultad de Ingeniería**
Subdirección o Departamento: **Unidad de Alta Tecnología**
Oficina o Sección: **Departamento de Ingeniería Automotriz**
Dirección: **Fray Antonio de Monroy e Hjar 260**
Colonia: **Villas del Mesón Juriquilla**
C.P. **76230** Alcandía/Municipio: **Querétaro**
Estado: **Querétaro** Teléfono: **4421926261**

DATOS DEL PROGRAMA

Nombre del programa: **Investigación e innovación en el diseño y desarrollo de sistemas y procesos enfocados a la Ingeniería Automotriz** Clave DGOAE: **2024-12/81-5741**
Nombre del responsable del Programa: **Dr. Marcelo López Parra**
Nombre del jefe inmediato: _____
Cargo: _____ Teléfono: _____
e-mail: _____

Tipo de Programa: **1**

1.- Investigación, 2.- Académico-Administrativo, 3.- Servicios, 4.- Administración Pública, 5.- Docencia

Solicito se me autorice cumplir con la prestación del servicio social en el programa mencionado.

Ciudad de México, a ____ de ____ de 20__.

Válido a partir del: ____

(Nombre y firma del alumno)

Dr. Rafael Guadalupe Chávez Moreno.
Coordinador del Servicio Social de la
Unidad de Alta Tecnología
Facultad de Ingeniería, UNAM