

FORMATO DE PRE-REGISTRO DE ESCUELAS PÚBLICAS

EXPEDIENTE

(DEPTO. DE SERVICIO SOCIAL)

NO. DE REGISTRO

(DEPTO. DE SERVICIO SOCIAL)

DATOS PERSONALES



NOMBRE

CURP

FECHA DE NACIMIENTO **EDAD**

TELÉFONO PERSONAL **TELÉFONO DE CONTACTO**

CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN **MUNICIPIO**

ACTIVIDAD A DESEMPEÑAR **TOTAL HORAS A CUBRIR**

DÍAS DE ASISTENCIA

TURNO

FIRMA (INDISPENSABLE)

LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES

DATOS ESCOLARES

NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

NIVEL ESCOLAR

**CARRERA PROFESIONAL/
CARRERA TÉCNICA**

PERIODO QUE CURSA

TURNO

SELLO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
(SISTEMAS ESCOLARES O DIRECCIÓN)

ÁREA DE ASIGNACIÓN

ÁREA

SUB-ÁREA

NOMBRE DEL RESPONSABLE INMEDIATO

CARGO

TELÉFONO/EXT.

HORARIO DE ASISTENCIA

SELLO Y FIRMA JEFE(A) INMEDIATO(A)

APERTURA DE EXPEDIENTE

FECHA DE LA CITA

HORA DE LA CITA

ENTREGA-RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN

FECHA DE INICIO

FECHA DE TÉRMINO

CARTA DE PRESENTACIÓN



CREDENCIAL ESCOLAR



CURP



INE



COMPROBANTE DE DOMICILIO



SEGURO VIGENTE



FOTOGRAFÍAS



FÓLDER



SELLO DE REVISIÓN

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL (DE LA) RESPONSABLE
DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES