**SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL**

**DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
|  |
| **NOMBRE**: | GUZMAN REYES LUIS FERNANDO | **EDAD**: | 17 AÑOS | **SEXO**: | MASCULINO |  |
|  |
| **DIRECCION**: | CARRETERA MANZANILLAS N° 100 COL. FRANCIA CERRITOS,S.L.P. | TELEFONO: | 4861057998 |  |
|  | **CALLE Y NÚMERO** | **COLONIA** | **CIUDAD Y ESTADO** |  |
| **CARRERA:** | TECNICO EN ADMINISTRACION PARA EL EMPRENDIMIENTO AGROPECUARIO | **SEMESTRE:** | CUARTO |  |
|  |
| **No. DE CONTROL:** | **15124011230164** | **CRÉDITOS APROBADOS:** | 70 % |  |
|  |
| **GEN :** | 2015 - 2018 |  |  |
|  |

**DATOS DEL PROGRAMA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEPENDENCIA OFICIAL U ORGANISMO**: | **ARCHIVO MUNICIPAL** |  |
|  |
| **MODALIDAD**: |  | **INDIVIDUAL** | **( X )** | **BRIGADA** | **( )** | **INICIO**: | 01-02-2019 | **TERMINO**: | 31-07-2019 |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  GUZMAN REYES LUIS FERNANDOFIRMA DEL PRESTANTE | **FECHA:** | 28 |  | 01 |  | 2019 |  |  LIC. EDITH HERNANDEZ GLZ. |  |
|  | REYES REYES ROSANOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR |  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |  **RESPONSABLE DEL PROGRAMA**  |  |