

**TECNOLOGICO NACIONAL DE MÉXICO**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CD. GUZMÁN**



**Nombre del documento:** Solicitud de Prestadores de Servicio Social

**Referencia de la norma:** ISO 9001:2015; 8.2.2

**Código:** ITCG-VI-PO-002-02

**Revisión:** 9

**Pág.** 1 de 4

1	<b>DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>						
2	<b>LOCALIDAD</b>						
3	<b>DOMICILIO</b>					<b>TEL OFICIAL</b>	
4	<b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>						
5	<b>PUESTO QUE DESEMPEÑA</b>						
6	<b>NIVEL DE GOBIERNO</b>	FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL	
7	<b>SECTOR</b>	PÚBLICO		PRIVADO		OTRA	
8	<b>COORDINADOR/A GENERAL DE SERVICIO SOCIAL DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE</b>						
9	<b>PUESTO QUE DESEMPEÑA</b>					<b>TEL DIRECTO</b>	
10	<b>DEPARTAMENTO U OFICINA</b>					<b>CORREO</b>	
11	<b>RESPONSABLE DEL PROGRAMA</b>						
12	<b>PUESTO QUE DESEMPEÑA</b>						
13	<b>DEPARTAMENTO U OFICINA</b>					<b>TEL DIRECTO</b>	
14	<b>PROGRAMA DONDE PARTICIPARA EL/LA ALUMNO/A</b>						
15	<b>ÁREA DE ATENCIÓN DEL PROGRAMA</b>	EDUCATIVO		SERVICIOS		JURIDICO	
		VIVIENDA		ECOLOGICO		OTRO	
16	<b>PERIODO DE VIGENCIA (INDICAR FECHA DE INICIO Y TERMINO)</b>						
17	<b>IMPACTO SOCIAL</b>	<b>POBLACIÓN DIRECTAMENTE BENEFICIADA (NÚMERO Y TIPO DE POBLACIÓN)</b>					
		<b>POBLACIÓN INDIRECTAMENTE BENEFICIADA (NÚMERO Y TIPO DE POBLACIÓN)</b>					
18	<b>META PRINCIPAL DEL PROGRAMA</b>						
	<b>CARRERA</b>	<b>19</b>	<b>NO. DE ALUMNOS/AS SOLICITADOS/AS</b>	<b>20</b>	<b>ACTIVIDADES PRINCIPALES QUE REALIZARA EL/LA ALUMNO/A PRESTANTE DE SERVICIO SOCIAL</b>		
	ARQUITECTURA						
	CONTADOR PÚBLICO						
	ING. AMBIENTAL						
	ING. ELÉCTRICA						
	ING. ELECTRÓNICA						
	ING. EN GESTIÓN EMPRESARIAL						
	ING. INDUSTRIAL						
	ING. INFORMÁTICA						

**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CD. GUZMÁN**



**Nombre del documento:** Solicitud de Prestadores de Servicio Social

**Referencia de la norma:** ISO 9001:2015; 8.2.2

**Código:** ITCG-VI-PO-002-02

**Revisión:** 9

Pág. 2 de 4

ING. MECÁNICA			
ING. EN SISTEMAS COMPUTACIONALES			
<b>21</b>	FIRMA DE/LA TITULAR DE LA DEPENDENCIA		
<b>22</b>	FIRMA DE/DE LA RESPONSABLE DEL PROGRAMA	<b>23</b>	SELLO DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE

**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CD. GUZMÁN**



**Nombre del documento:** Solicitud de Prestadores de Servicio Social

**Referencia de la norma:** ISO 9001:2015; 8.2.2

**Código:** ITCG-VI-PO-002-02

**Revisión:** 9

Pág. 3 de 4

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO PARA LA SOLICITUD DE  
 PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL**

**OBJETIVO.** Recabar información de la dependencia y del el programa donde colaborará el alumno/a prestante de servicio social.

**DATOS DEL REGISTRO DEL PROGRAMA**

1	Anotar el nombre completo de la dependencia.
2	Escribir el nombre de la localidad donde se ubica la dependencia.
3	Escribir el domicilio de la dependencia señalando calle, colonia, número y teléfono oficial.
4	Anotar el nombre completo del/de la titular de la dependencia.
5	Escribir el puesto que desempeña el/la titular de la dependencia.
6	Indicar con una "X" el nivel de gobierno a la que pertenece la dependencia.
7	Indicar con una "X" el sector al que pertenece la dependencia.
8	Anotar el nombre completo de la persona que será responsable de coordinar a los/las prestadores/as de servicio social en la dependencia solicitante.
9	Escribir el puesto de la persona que será responsable de coordinar a los/las prestadores/las de servicio en la dependencia solicitante y el teléfono directo de su área de trabajo
10	Escribir el nombre del departamento donde desempeña sus funciones el/la responsable de coordinar a los/las prestadores/as de servicio social en la dependencia y su correo electrónico.
11	Escribir el nombre del/de la responsable del programa.
12	Escribir el puesto de la persona responsable del programa.
13	Escribir el nombre del departamento donde desempeña sus funciones el/la responsable del programa y teléfono directo.
14	Escribir el nombre del programa a registrar.
15	Indicar con una "X" el área de atención del programa a registrar.
16	Indicar la fecha de inicio y término de la vigencia del programa.
17	Registre el número y tipo de población directa e indirecta que se beneficiará a través del apoyo del/de la alumno/a prestante de servicio social
18	Describe la meta principal del programa.
19	Señalar con número la cantidad de alumnos/as que solicitan de acuerdo a la carrera que corresponda.
20	Describe las actividades principales del programa de acuerdo a la carrera solicitada.
21	Firma del/de la titular de la dependencia.
22	Firma del/de la responsable del programa.
23	Sello de la dependencia solicitante.

**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CD. GUZMÁN**



**Nombre del documento:** Solicitud de Prestadores de  
Servicio Social

**Referencia de la norma:** ISO 9001:2015; 8.2.2

**Código:** ITCG-VI-PO-002-02

**Revisión:** 9

Pág. 4 de 4