Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional relativo al ejercicio de profesiones, el suscrito:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** | **(1)** | | | | | **No. de Control:** | | | | | **(2)** |
| **Domicilio:** | **(3)** | | | | | | | | | | |
| **Teléfono Fijo:** | **(4)** | | | | **Celular:** | | | **(5)** | | | |
| **Carrera:** | Elija un elemento. **(6)** | | | | | | **Semestre:** | | Elija un elemento. **(7)** | | |
| **Dependencia:** | **(8)** | | | | | | | | | | |
| **Domicilio de la Dependencia:** | | | **(9)** | | | | | | | | |
| **Responsable del Programa:** | | | **(10)** | | | | | | | | |
| **Fecha de Inicio:** | | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. **(11)** | | **Fecha de Terminación:** | | | | | | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. **(12)** | |

Me comprometo a realizar el Servicio Social acatando el reglamento emitido por el Tecnológico Nacional de México y llevarlo a cabo en el lugar y periodos manifestados, así como, a participar con mis conocimientos e iniciativa en las actividades que desempeñe, procurando dar una imagen positiva del Instituto en el organismo o dependencia oficial, de no hacerlo así, quedo enterado (a) de la cancelación respectiva, la cual procederá automáticamente.

En la ciudad de: Puebla, Puebla, del día \_\_\_**(13)**\_\_\_\_\_del mes \_\_\_\_\_**(14)**\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_**(15)**\_\_\_\_\_\_\_.

Conformidad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del (de la) Estudiante **(16)**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | **Nombre:** escribir el nombre completo del (la) estudiante que realiza el Servicio Social, empezando por apellidos paterno, materno y nombre (s).  Por ejemplo:  **Pérez González Juan** |
| 2 | **Número de control:** anotar el número de control. |
| 3 | **Domicilio:** anotar el domicilio particular, empezando por calle, numero, colonia, código postal, municipio, ciudad y estado.  Por ejemplo:  **Calle Tecnológico número 25, colonia del valle, C.P. 72200, Puebla, Puebla.** |
| 4 | **Teléfono:**  Anotar un número de teléfono fijo. |
| 5 | **Celular:** Anotar un número de teléfono móvil (celular). |
| 6 | **Carrera:** seleccionar la opción en la cual se encuentra inscrito (a).  Por ejemplo:  **Ingeniería Industrial** |
| 7 | **Semestre:** seleccionar el semestre en el que se encuentra realizando el servicio social.  Por ejemplo:  **Séptimo** |
| 8 | **Nombre de la dependencia:** anotar el nombre completo de la dependencia en la que se realizará el Servicio Social. |
| 9 | **Domicilio de la dependencia:** anotar la dirección de la dependencia, empezando por calle, numero, colonia, código postal, municipio, ciudad y estado. |
| 10 | **Responsable del programa:** anotar el nombre de la persona responsable del programa. |
| 11 | **Fecha de inicio:** se debe seleccionar la fecha dando clic al siguiente texto:  ***“Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha”*** |
| 12 | **Fecha de término:** se debe seleccionar la fecha dando clic al siguiente texto:  ***“Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha”*** |
| 13 | **Día:** colocar el número.  Por ejemplo:  30 |
| 14 | **Mes:** colocar el mes.  Por ejemplo:  Octubre |
| 15 | **Año:** colocar el año.  Por ejemplo:  2023 |
| 16 | **Firma del (de la) estudiante:** colocar el nombre y firma. |

**Nota: Borrar los números guía entre paréntesis al momento de llenar el formato.**