



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE NEZAHUALCÓYOTL
DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL SERVICIO SOCIAL
MODALIDAD: CONVALIDACIÓN ART. 21



Código: FO-TSS-01-03
 Fecha: 30-11-2024
 Edición: 04

INFORMACIÓN DEL ALUMNO	Nombre completo del alumno:		Cuatrimestre que cursa ó egresado:	Turno:	Grupo:	
	Nombre completo de la carrera:			Matrícula:		
	N° de seguridad social:		Correo institucional(alumnos)/personal(egresados):			
	Domicilio (calle y número):			Colonia:		
	C.P.:		Alcaldía o Municipio:		Estado/Ciudad:	
	Teléfono casa:		Celular:		Género:	
	DATOS LABORALES					
	Área de Adscripción:		Puesto:		Fecha de Ingreso:	
					Antigüedad:	
	Actividades:					

CONVALIDACIÓN ARTÍCULO 21	DATOS DE LA DEPENDENCIA				
	Nombre de la Dependencia:				
	Grado Académico y Nombre del Titular de Recursos Humanos:			Cargo del Titular de Recursos Humanos:	
	Domicilio (calle y número) de la Dependencia:			Colonia:	
	C.P.:		Alcaldía o Municipio:		Estado/Ciudad:
	Teléfono:		Correo Institucional:		

<p>Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos proporcionados son verdaderos; asimismo, me comprometo a conocer y cumplir con la Legislación Universitaria de la Universidad Tecnológica de Nezahualcóyotl, en materia de servicio social.</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">Nombre y Firma del Alumno</p>	<p align="center">Solo para Alumnos de 9° cuatrimestre ING/LIC</p> <p>Estoy consciente que la continuidad de mi servicio dependerá de la aprobación del noveno cuatrimestre, en caso contrario tendrá que realizar nuevamente el registro de servicio social.</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">Nombre y Firma del Alumno</p>
---	--

AUTORIZACIÓN DEL TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL:

Aviso de Privacidad, consultar en la siguiente liga: <https://utn.edomex.gob.mx/sites/utn.edomex.gob.mx/files/files/AvisoPrivacidad.pdf>

Yo _____ por medio de la presente manifiesto que, he leído el aviso de privacidad de la Universidad Tecnológica de Nezahualcóyotl, por lo que entiendo todo los términos y manifiesto que estoy de acuerdo en otorgar el consentimiento para que la UTN, utilice mis datos personales para el trámite de servicio social, con base en el artículo 18 de la Ley de Datos Personales.



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE NEZAHUALCÓYOTL
DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL SERVICIO SOCIAL
MODALIDAD: CONVALIDACIÓN ART. 21**

Código: FO-TSS-01-03
Fecha: 30-11-2024
Edición: 04

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

MATRÍCULA: _____

Nota: Para uso exclusivo del departamento de Servicio Social

ÍNDICE DE CONTENIDO DEL EXPEDIENTE DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL MODALIDAD CONVALIDACIÓN ARTÍCULO 21			
No.	REQUISITOS PARA INSCRIPCIÓN AL SS	ENTREGADO	FIRMA Y FECHA DE RECIBIDO
1	Formato de Inscripción al Servicio Social		
2	Solicitud de Registro/Autorización		
3	Constancia Laboral		
4	12 últimos Recibos de Nómina		
5	Pago de Constancia de Acreditación		
6	3 Fotografías		

OBSERVACIONES:

**NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DE CARRERA
EN EL DEPARTAMENTO DE SS. UTN**
(una vez que el expediente está completo)

ACREDITADO: SI _____ NO _____
FOLIO ACREDITACIÓN: _____

Nota: Este formato debe ser impreso en una sola hoja en original y copia, llenado a mano con bolígrafo tinta azul.