



Sistema de Gestión Integral

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE NEZAHUALCÓYOTL
DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL SERVICIO SOCIAL
MODALIDAD: EXTERNO



Código: FO-TSS-01-02
Fecha: 30-11-2024
Edición: 04

Formulario de Información del Alumno with fields for name, career, social security, address, and contact information.

MODALIDAD DE SERVICIO SOCIAL

EXTERNO [ ] POR ESTADÍA [ ] DUAL [ ]

OPCIÓN 1

Formulario de Información de la Dependencia (Externo/Estadía/Dual) - Opción 1, including fields for ER data and presentation card details.

OPCIÓN 2 (Esta solo aplica para modalidad Externo)

Formulario de Información de la Dependencia (Externo/Estadía/Dual) - Opción 2, including fields for ER data and presentation card details.

Declaration section with two columns for student and departmental representative signatures and statements.

AUTORIZACIÓN DEL TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL:

OPCIÓN 1 \_\_\_\_\_ OPCIÓN 2 (S.S. Externo) \_\_\_\_\_

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 todos 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: EXTERNO**

Código: FO-TSS-01-02  
 Fecha: 30-11-2024  
 Edición: 04

**NOMBRE DEL ALUMNO:** \_\_\_\_\_

**MATRÍCULA:** \_\_\_\_\_

**Nota: Para uso exclusivo del departamento de Servicio Social**

<b>ÍNDICE DE CONTENIDO DEL EXPEDIENTE DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL MODALIDAD EXTERNA, POR ESTADÍA Ó DUAL</b>				
<b>No.</b>	<b>REQUISITOS PARA INSCRIPCIÓN AL SS</b>	<b>ENTREGADO</b>		<b>FIRMA Y FECHA DE RECIBIDO</b>
1	Formato de Inscripción al Servicio Social	SI	NO	
2	Solicitud de Registro/Autorización	SI	NO	
3	Carta de Aceptación	SI	NO	
4	Acuse de la Carta de Presentación (S-Externo)	SI	NO	
5	Copia de la Carta de Aceptación de Estadía (S-Estadía)	SI	NO	
6	Constancia de Vigencia de Derechos de Seguro Facultativo	SI	NO	
7	Informe Trimestral n°1	SI	NO	
8	Informe Trimestral n°2	SI	NO	
9	Informe Global	SI	NO	
10	Carta de Término	SI	NO	
11	Pago de Constancia de Acreditación	SI	NO	
12	3 Fotografías	SI	NO	
13	Cambio de Coordinador del SS/Jefe (en caso de aplicar)	SI	NO	

**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.*