



La información de los recuadros deberá ser llenada solo por el personal de la Fiscalía General de la República

UR:

ID:

UA:

EXP:

SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES

Deseas realizar: Servicio Social Prácticas Profesionales

CURP:

Foto

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (escribir correctamente su nombre considerando acentos)

Domicilio:

Calle y número

Colonia

Entidad Federativa

C. P.

Teléfono Local

Fecha de nacimiento

Correo electrónico

Edad

Teléfono Celular

En caso de emergencia llamar a

Nombre

Parentesco

Teléfono Celular

Estado Civil: Soltero(a)

Casado(a)

Divorciado(a)

Viudo(a)

Unión Libre

Seguridad Social: IMSS

ISSSTE

Instituto de Salud para el Bienestar

Otro

Especificar:

DATOS PROFESIONALES

Nombre de la Carrera:

Selecciona y Escribe el Modo de Identificación Institucional:

Promedio:

Porcentaje de
Créditos Cubiertos:

No. Cuenta:

No. Boleta:

No. Matrícula:

Otro:

Horario en que puede realizar su Servicio Social o Prácticas Profesionales:

Horario de Clases:

DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PROCEDENCIA

Nombre de la Escuela:

Plantel o Campus:

Domicilio:

Calle y Número

Colonia

Entidad Federativa

C. P.

Encargado de la Institución Educativa, a quien se dirigen Los Oficios de Inicio y Término de Servicio Social o Prácticas Profesionales

Nombre Completo

Cargo

Correo electrónico:

Teléfono Local:

¿De acuerdo al perfil de tu carrera, porqué elegiste la Fiscalía General de la República para realizar tu servicio social o prácticas profesionales?



RELACIÓN DE DOCUMENTOS SOLICITADOS

1. Formato de Solicitud de Servicio Social y Prácticas Profesionales.
2. Carta de presentación.
3. Constancia de estudios o historial académico.
4. Hoja de vigencia de derechos y carnet de afiliación a la seguridad social.
5. CURP.
6. Credencial de Elector.
7. Comprobante de domicilio.
8. Disposiciones Internas de Conocimiento y Cumplimiento para las Personas Prestadoras de Servicio Social y Prácticas Profesionales en Unidades Administrativas de Áreas Centrales en la Fiscalía General de la República
9. Carta de Confidencialidad para las Personas Prestadoras de Servicio Social y Prácticas Profesionales en Unidades Administrativas de Áreas Centrales en la Fiscalía General de la República
10. Carta de protesta Beca PRONABES o MANUTENCIÓN

DATOS COMPLEMENTARIOS

Metro más cercano a su domicilio

Tiempo de traslado a su domicilio

¿Trabaja?

Si

No

Horario:

NOTA: La información de los recuadros anteriores deberá ser llenada solo por el personal de la Fiscalía General de la República.

NOMBRE Y FIRMA
SERVIDOR (A) PÚBLICO (A)

(escribir correctamente su nombre empezando por apellidos)

NOMBRE Y FIRMA
INTERESADO (A)

Ciudad de México a de de