



Universidad América Latina
Departamento de servicio social y titulación
Solicitud de trámite de servicio social

Datos del alumno

Nombre:		Nombre:	Apellido Paterno	Apellido Materno	Fecha:
Sistema: <input type="checkbox"/> Abierto		Plantel:			
<input type="checkbox"/> Semiescolarizado		Licenciatura:			
Porcentaje de materias Aprobadas:			Fecha de Terminación:		
Domicilio		Calle	Número	Colonia o Localidad	
Municipio		Entidad Federativa			Teléfono Particular:
Correo Electrónico:				Teléfono Oficina:	

Datos de la Institución

Nombre de la Institución:					
Nombre del Responsable de Servicio Social:				Cargo:	
Domicilio		Calle	Número	Colonia o Localidad	
Código Postal		Municipio		Entidad Federativa	
Teléfono:	Correo Electrónico:				
Programa en el que se prestará el Servicio Social:					

Firma del alumno

Original: UAL
Copia: Alumno

Fecha de recibido por la
UAL