



DATOS NECESARIOS PARA INSCRIPCION  
EN EL PROGRAMA DE SERVICIO COMUNITARIO  
SECRETARÍA DE EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN CULTURAL

NOMBRE A QUIEN SE LE ENVÍA LA CARTA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CARGO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

MATRICULA \_\_\_\_\_ SEMESTRE \_\_\_\_\_

CARRERA \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ COLONIA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_