



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

UR:

ID:

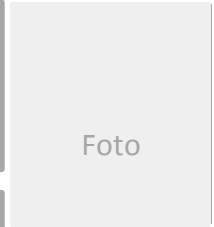
UA:

EXP:

SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES

Deseas realizar: Servicio Social Prácticas Profesionales

CURP:



Foto

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre <small>(escribir correctamente su nombre considerando acentos)</small>		
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:

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) PUBLICO (A)

(escribir correctamente su nombre empezando por apellidos)

NOMBRE Y FIRMA
INTERESADO (A)

Ciudad de México a de de