UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA

PREMIO AL SERVICIO SOCIAL UNIVERSITARIO
"DR. GUSTAVO BAZ PRADA"

FORMATO DE REGISTRO

CARRERA_____

Nombre(s) del (los) prestador(es) _____

_____

Número de Cuenta_____ Folio _____

Porcentaje de créditos_____ Promedio _____

Domicilio_____

_____

Edad _____ Sexo _____

Teléfono_____ correo electrónico _____

Periodo: Inicio_____Término_____

Nombre del Programa del Servicio Social_____

_____

Nombre del Responsable del proyecto del Servicio Social_____

_____

Dependencia de adscripción del Responsable _____ Cargo _____

Firma del Responsable del Programa o Proyecto _____

Fecha de entrega_____

Observaciones_____