

**FORMATO DE REGISTRO PARA ESTUDIANTES
DE SERVICIO SOCIAL O PRÁCTICA PROFESIONAL**

Fecha _____

Nombre _____

Edad _____ Sexo F M Teléfono _____

Domicilio _____

Nombre de la escuela _____

Nivel educativo _____

Carrera | Especialidad | Licenciatura _____

Prestación a realizar
