

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

	Fecha	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	
Edad	Sexo F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Teléfono <input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>	
<input type="text"/>		
Nombre de la escuela	<input type="text"/>	
	Nivel educativo	<input type="text"/>
Carrera Especialidad Licenciatura <input type="text"/>		
Prestación a realizar		
<input type="text"/>		