

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

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