



Registro de Datos del Alumno de Servicio Social y/o Prácticas Profesionales

Nombre: _____ Sexo: M () F () NB ()

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Domicilio: _____

Calle y Número Colonia Alcaldía Código Postal

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____ Fecha Nacimiento:

C.U.R.P. _____ Edad: _____ años.

Datos Escolares

Nombre de la Institución Educativa: _____

Nombre y cargo de la persona a quien se le dirigirá la carta de aceptación: _____

Domicilio: _____

Calle y Número Colonia Alcaldía Código Postal

Nombre de la Licenciatura o Carrera _____ Semestre que cursa: _____

Modalidad de estudios (sistema escolarizado o abierto): _____ Porcentaje de créditos: _____

Datos Adicionales

Horario de realización: _____ Días que asistirá: _____ Horas a cubrir: _____

Área de adscripción asignada: _____ Fecha de inicio: _____ Fecha de término: _____

Observaciones: _____

Documentación anexa:

- CARTA DE PRESENTACIÓN CON INFORME DE PORCENTAJE DE CRÉDITOS EN ORIGINAL **(NO HISTORIAL ACADÉMICO)**
- COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO.
- COPIA DE INE Y CREDENCIAL DE LA ESCUELA.
- UNA FOTOGRAFÍA TAMAÑO INFANTIL **(DEBERÁ PEGARSE EN EL LADO DERECHO SUPERIOR DE ESTE FORMATO).**
- CARTA COMPROMISO DEL ALUMNO EN EL INEHRM.
- AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.
- CARTA COMPROMISO DEL CONTENIDO DEL CÓDIGO DE ÉTICA Y CONDUCTA DE LA SECRETARÍA DE CULTURA Y DEL INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDIOS HISTÓRICOS DE LAS REVOLUCIONES DE MÉXICO.

Ciudad de México, a _____ de _____ del 2023.

