



**UNIVERSIDAD AUTONOMA CHAPINGO**  
**DIRECCION GENERAL DE DIFUSION CULTURAL Y SERVICIO**  
**SUBDIRECCION DE SERVICIO Y EXTENSION**  
**DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL**



**HOJA DE REGISTRO DE LOS TRAMITES DE SERVICIO SOCIAL**

Fecha de Recepción de Documentos: \_\_\_\_\_

**Fecha de Registro:** \_\_\_\_\_

**Folio de Registro:** \_\_\_\_\_

**I. DATOS DEL PRESTADOR**

<b>Apellido Paterno</b>	<b>Materno</b>	<b>Nombre(S)</b>	<b>Matrícula</b>
<b>Nombre Completo de la Especialidad o Carrera</b>			<b>Generación</b>
<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Teléfono Celular (alumno)</b>		<b>Teléfono Familiar</b>
<b>Correo electrónico</b>	<b>Grado y Grupo o si es Egresado</b>		<b>Sexo</b> M (    ) F (    )
<b>Habla Alguna Lengua Indígena</b> No (    ) Sí (    ) Especifique cuál: _____			
<b>Domicilio del alumno:</b> Dormitorio, número de cuarto, o calle, número exterior, número interior, localidad, municipio y estado.			
<b>Domicilio familiar:</b> Calle, número exterior, número interior, localidad, municipio, estado y código postal.			

**II. DATOS DEL PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL**

<b>Título del Proyecto:</b>					
<b>Asesor del Servicio Social:</b> (grado académico, nombre completo, DEIS, Centro o Unidad Regional)					
<b>Correo electrónico del Asesor:</b>			<b>Teléfono y/o Extensión:</b>		
<b>Correo electrónico del responsable de Servicio Social en el DEIS / Centro / Unidad Regional al que pertenece:</b>					
<b>Fecha de Inicio del Proyecto:</b>			<b>Fecha de Término del Proyecto:</b>		
<b>Día:</b>	<b>Mes:</b>	<b>Año:</b>	<b>Día:</b>	<b>Mes:</b>	<b>Año:</b>
<b>Tipo de Proyecto:</b>					
Individual (    )	Equipo Unidisciplinario (    )	Equipo Multidisciplinario (    )			
<b>Enfoque del Proyecto:</b>					
Agrícola (    )	Agroindustrial (    )	Ambiental (    )	Económico (    )	Forestal (    )	Pecuario (    ) Social (    )
<b>Cuenta con algún apoyo para realizar su Servicio Social:</b>					
Económico (    )	Alimentación (    )	Hospedaje (    )	Transporte (    )	Ninguno (    )	



**UNIVERSIDAD AUTONOMA CHAPINGO**  
**DIRECCION GENERAL DE DIFUSION CULTURAL Y SERVICIO**  
**SUBDIRECCION DE SERVICIO Y EXTENSION**  
**DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL**



**III. DATOS DE LA INSTANCIA RECEPTORA**

<b>Nombre:</b>		<b>Domicilio: calle, número</b> (en caso de que no cuente con una dirección específica, poner referencias que permitan localizar el lugar)	
<b>Localidad o Colonia:</b>	<b>Municipio:</b>	<b>Estado:</b>	
<b>Código Postal:</b>	<b>Teléfono y Extensión:</b>		
<b>Nombre y Cargo del Representante o Responsable:</b>			
<b>Sector al que Pertenece:</b>			
<b>Social ( )</b>		<b>Público ( )</b>	
Asociación Civil ( )	Ejido ( )	Federal ( )	UACH ( )
Sociedad Cooperativa ( )	Comunidad ( )	Estatad ( )	
Organización sin fines de lucro (ong). ( )	Organización de productores ( )	Municipal ( )	
	Grupo de productores ( )		
<b>Tipo de Zona:</b>		<b>Número de Beneficiarios del Proyecto:</b>	
Rural ( )	Urbana ( )	Sub-urbana ( )	Directos:                      Indirectos:
<b>Índice de Marginación:</b>			
Muy Alto ( )	Alto ( )	Medio ( )	Bajo ( )                      Muy bajo ( )

**IV. RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

<b>Firma del Alumno</b>	<b>Revisión de Documentos</b>
-------------------------	-------------------------------

**V. LIBERACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL**

<b>Expediente Completo (físico y electrónico):</b>	<b>Firma del Alumno</b>	<b>Revisión de Expediente</b>
Carta de Aceptación ( )    Informe Final ( )		
Proyecto de SS ( )        Carta de Término ( )		
Informe Parcial ( )		
<b>Observaciones:</b>		
<b>Liberación del Servicio Social:</b>		
<b>Número de Carta de Liberación</b>	<b>Fecha de Expedición</b>	<b>Elaboró Carta de Liberación</b>