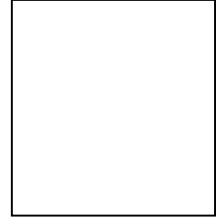


## SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

(ESCRIBIR NOMBRE COMPLETO CON LETRA DE MOLDE, CLARA Y CON ACENTOS)



APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE

EDAD: \_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
CALLE NO. COLONIA

ALCALDÍA O MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:

NOMBRE: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

HORARIO EN QUE PUEDA PRESTAR EL SERVICIO: DE \_\_\_\_\_ HRS. A \_\_\_\_\_ HRS.

ESCUELA: \_\_\_\_\_ CARRERA: \_\_\_\_\_

NUM. DE CUENTA, MATRICULA, CONTROL, BOLETA \_\_\_\_\_

CUENTAS CON BECA:

PRONABES: SI  NO  PREPA SI  NO

REVISO

ATENCIÓN

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de **Datos Personales del Programa de Servicio Social**, el cual tiene su fundamento en el Artículo 5 Constitucional relativo al ejercicio de las Profesiones, que faculta el ente público para recabar los datos personales, cuya finalidad es dar atención y seguimiento a los prestadores de servicio social y podrán ser transmitidos a la Dirección de Recursos Humanos, en caso de que sea acreedor a un apoyo económico, además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para la Ciudad de México.

Los datos marcados con (\*) son obligatorios y sin ellos no podrán acceder al servicio o completar el trámite de registro de su servicio social. **Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley.**

El responsable del sistema de datos personales es Lic. Javier Sánchez Camacho, J.U.D. de Capacitación y Desarrollo de Personal y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es la Oficina de Información Pública ubicada dentro de las instalaciones de la Alcaldía, sitio en Av. 5 de Febrero esq. Vicente Villada, Col. Villa, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07050.

El titular de los datos podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública de la Ciudad de México, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para la Ciudad de México, al teléfono 5636-4636; correo electrónico: [datos.personales@infodf.org.mx](mailto:datos.personales@infodf.org.mx) ó [www.infodf.org.mx](http://www.infodf.org.mx).

NOMBRE Y FIRMA

FECHA

**NOTA: DEBERAS FIRMAR TODA LA DOCUMENTACIÓN CON LA MISMA FIRMA DEL REGISTRO.**

## REGLAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES

1. Cumplir con 4 horas diarias hasta completar 480 horas de servicio o las que marque tu escuela.
2. No puedes realizar más de 4 horas diarias
3. No puedes hacer cambios de horario y de área sin previa autorización por la Oficina de Servicio Social
4. Debes entregar tus reportes de asistencia y actividades los 5 primeros días de cada mes.
5. Evita traer atuendos o accesorios llamativos.
6. Cuida el equipo que te asignen, esta prohibido borrar información o cargar datos o imágenes en los equipos de cómputo.
7. Está prohibido salirse en el horario de servicio
8. Debes traer tu identificación (credencial de tu escuela) con el número de registro del IMSS.
9. Si por algún motivo tienes que faltar, avisa en tu área y a la Oficina de Servicio Social.
10. Deberás ser respetuoso con tu jefe inmediato y con tus compañeros de trabajo.
11. Todo tramite deberá realizarlo el interesado y en el horario en el cual presta su servicio

### MOTIVOS DE BAJA

12. Faltar 10 días continuos, sin previa justificación
13. No entregar reporte de asistencia en tiempo y forma
14. Cambiar de área o de horario sin previa justificación
15. Alterar reportes de asistencia o de actividades
16. Falsificar firmas
17. Falta de disposición para el trabajo.

### NOTAS IMPORTANTES

DEBES ENTREGAR LA CARTA DE ACEPTACIÓN Y TÉRMINO A LA ESCUELA EN EL TIEMPO EN QUE TE LO SOLICITE LA ALCALDIA, NO SE HACE RESPONSABLE SI LA ESCUELA TE CANCELA EL SERVICIO POR NO ENTREGAR TU DOCUMENTACIÓN

LOS REPORTES DE LA ESCUELA DEBEN SER FIRMADOS EN LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL POR EL LIC. JAVIER SANCHEZ CAMACHO O LA LIC. MARÍA ELENA PELAYO MALDONADO Y A SU VENCIMIENTO.

SI POR ALGÚN MOTIVO FUISTE DADO DE BAJA, YA NO PODRÁS VOLVERTE A REGISTRAR EN LA ALCALDÍA.

HE LEÍDO EL REGLAMENTO Y ME COMPROMETO A CUMPLIRLO

NOMBRE Y FIRMA : \_\_\_\_\_