



Solicitud de Aprobación de Opción de Titulación
Forma IX. Servicio Social

Cd. Universitaria a _____ de _____ de _____

Nombre del alumno: _____

Número de cuenta: _____ Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____ @ _____

Carrera:

Ing. Civil

Ing. Geomática

Ing. Ambiental

Nombre del programa de servicio social: _____

Número del programa de servicio social: _____

Institución en donde realiza el Servicio Social: _____

Nombre del responsable del programa: _____

El programa servicio social que se propone para revisión del Comité de Titulación, satisface plenamente el artículo 4° del Reglamento General del Servicio Social (RGSS) de la UNAM, que manifiesta:

1. Extender los beneficios de la ciencia, la tecnología y la cultura a la sociedad,
2. Consolidar la formación académica y capacitación profesional del prestador del servicio social y
3. Fomentar en el prestador una conciencia de solidaridad con la comunidad a la que pertenece.

Es de mi interés apegarme a esta forma de titulación

Nombre y Firma

*NOTA: Este documento debe venir acompañado por la lista de actividades que se realizarán en el programa de servicio social, así como una copia del historial académico (SIAE) y la carta de aceptación al servicio social deseado.