UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA
CARRERA DE CIRUJANO DENTISTA

SERVICIO SOCIAL

FORMATO DE ASIGNACIÓN DE PLAZA

No. de cuenta:_____

Nombre del pasante: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombres

Domicilio:_____
Calle No Ext. No. Int.

_____
Colonia Código postal Delegación

_____
Teléfono casa Trabajo Celular

R.F.C._____ CURP_____

Edad_____ Correo electrónico:_____

Porcentaje de créditos cubiertos: _____

Promedio: _____

SECCIÓN PARA SER LLENADA ÚNICAMENTE POR EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE SERVICIO SOCIAL

Adscripción:_____

Turno: _____

PERIODO DEL SERVICIO SOCIAL:

ATENTAMENTE
"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"
Ciudad de México,

MTRO. ENRIQUE PÉREZ GUARNEROS	**CD. LOURDES PÉREZ PADILLA**
JEFE DE CARRERA	**RESPONSABLE DE SERVICIO SOCIAL**