

# ***SOLICITUD DE LIBERACION DE SERVICIO SOCIAL POR CONSTANCIA DE TRABAJO***

**FECHA DE SOLICITUD**

\_\_\_\_\_

## **DATOS PERSONALES**

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

SEMESTRE Y GRUPO: \_\_\_\_\_

NUMERO DE MATRICULA: \_\_\_\_\_

UNIDAD ZACATECAS \_\_\_\_\_

UNIDAD FRESNILLO \_\_\_\_\_

UNIDAD JEREZ \_\_\_\_\_

UNIDAD JALPA \_\_\_\_\_

SISTEMA:

ESCOLARIZADO \_\_\_\_\_

SEMIESCOLARIZADO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_

NOTA: Además de los anteriores datos, deberás anexar a la presente tu constancia de inscripción y de antigüedad laboral.

***SECRETARÍA DE EXTENSIÓN  
UNIDAD ACADÉMICA DE DERECHO***