



REQUISITOS SERVICIO SOCIAL

Documento	Si	No
Curriculum Vitae debidamente requisitado en el formato anexo		
Solicitud personal escrita a mano, en la que exponga motivos para realizar su Servicio Social en esta Institución: dirigida al Director de Enseñanza el <i>Dr. Pablo León Ortiz</i>		
Oficio de la Institución Educativa de procedencia que especifique promedio de la carrera		
Carta solicitud del tutor responsable del proyecto dirigida a la Dirección de Enseñanza <u>en donde especifique horario, fechas a cubrir</u>		
Dos cartas de recomendación Académica, dirigidas al Director de Enseñanza, que tengan teléfono y correo electrónico		
Carta oficial de la Institución Educativa que especifique duración del Servicio en meses y horas, periodo en el que lo cubrirá y objetivo particular del prestador del Servicio.		
Dos fotografías tamaño infantil		
Copia del comprobante de domicilio		

Entregar documentos completos en un periodo de una semana antes de comenzar su Servicio Social.

Nota: Para contar con su carta de finalización una vez terminado el periodo del Adiestramiento, deberá entregar a esta misma oficina:

- Reporte de Actividades
- Gafete de Acceso al Instituto

EL INSTITUTO NO PROPORCIONA BECA ECONOMICA, NI SERVICIO DE COMEDOR, NI ESTACIONAMIENTO.



INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIROGIA

MANUEL VELASCO SUÁREZ

DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA

CURRICULUM VITAE

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

COLONIA: _____ **CODIGO POSTAL:** _____

ESTADO Y CIUDAD: _____

TELEFONO: _____ **CLAVE LADA:** _____

CORREO ELECTRONICO _____

INFORMACION GENERAL

1. Este formato de curriculum vitae, debe ser llenado estrictamente de acuerdo con las indicaciones que en el documento se señalan.
2. Si el espacio disponible en estas formas no es suficiente use hojas adicionales
3. Cualquier dato falso, que altere este curriculum, determinará su baja inmediata

Firma del aspirante



Nombre: _____

Edad: _____

Fecha y Lugar de Nacimiento: _____

Estado civil: _____

Carrera: _____

Centro de Estudios del cual proviene: _____

Depto. o Servicio en el que desea realizar su Servicio Social: _____

II. ANTECEDENTES ESCOLARES

Enseñanza	Años en que se realizó	Escuela, Universidad
Primaria	a	
Secundaria	a	
Preparatoria	a	
Licenciatura	a	



III. ASISTENCIA A
CURSOS

Nombre del curso	Duración del Curso	Lugar donde se llevó a cabo