# **Solicitud de Prestador de Servicio Social**

**Dr. Cándido González Pérez**

Coordinador de Investigación y Posgrado

P r e s e n t e

**At’n Mtra. Bertha Margarita González Franco**

Receptor del Programa Incorporación Temprana a la Investigación

Por este conducto le informo, es mi interés para participar como Profesor(a) Investigador(a) beneficiario(a) del Programa de Incorporación Temprana a la Investigación, fungiendo como receptor(a) de Servicio Social de estudiantes con interés en el quehacer científico y metodológico, instruyéndolos en actividades vinculadas al proyecto de investigación que se detalla más adelante, para su formación integral y desarrollo de competencias.

.

## Datos del investigador solicitante

**Nombre del Investigador:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Nombramiento:** Elija un elemento., Elija un elemento.

**Departamento de adscripción:** Elija un elemento.

**Miembro del Cuerpo Académico:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Miembro del SIN:** Elija un elemento.

**Perfil PRODEP:** Elija un elemento.

## Prestador

**Programa educativo** *(Pulse Enter en orden de prelación):*

1. Haga clic aquí para escribir texto.

**Ciclo escolar de inicio:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Turno del Servicio:** Elija un elemento.

**Domicilio de asignación:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Actividades a desarrollar:** Haga clic aquí para escribir texto.

## Datos del proyecto

* **Nombre del proyecto:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Línea de investigación del Departamento de adscripción:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Línea de investigación:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Responsable de proyecto:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Nombramiento del Responsable:** Elija un elemento. Elija un elemento.
* **Colaboradores:**

1. Haga clic aquí para escribir texto.

* **Colaboradores externos:**

1. Haga clic aquí para escribir texto.

* **Colaboradores extranjeros:**

1. Haga clic aquí para escribir texto.

* **Estudiantes participantes:**

1. Haga clic aquí para escribir texto.

* **Fecha de inicio:** Haga clic aquí para escribir una fecha.
* **Fecha de término:** Haga clic aquí para escribir una fecha.
* **Objetivo del proyecto:**  Haga clic aquí para escribir texto.
* **Tipo de proyecto:** Elija un elemento.
* **Área del conocimiento:** Elija un elemento.
* **Cuenta con financiamiento:** Elija un elemento.
* **Institución que lo financia:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Monto:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Programa educativo al que impactan,** **en la práctica docente o innovación en materia educativa, los resultados de la investigación:**

1. Haga clic aquí para escribir texto.

* **No. de acta del órgano colegiado que aprueba el proyecto:** Haga clic aquí para escribir texto.
* **Fecha de aprobación:** Haga clic aquí para escribir una fecha.

Se anexa a la presente solicitud la carta compromiso de programa y copia del acta de Colegio Departamental de aprobación del proyecto.

Sin más por el momento, me despido y quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración al respecto.

Atentamente

**“PIENSA Y TRABAJA”**

Tepatitlán de Morelos, Jalisco a Haga clic aquí para escribir una fecha.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Haga clic aquí para escribir texto.

**Profesor(a) Investigador(a)**