



INSTITUTO DE JUSTICIA ADMINISTRATIVA

FECHA: / / 20

PRESENTE

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

INSTRUCCIONES: LLENADO A COMPUTADORA EN MAYÚSCULAR RESPETANDO ORTOGRAFÍA (ACENTOS, PUNTOS Y COMAS).

- DATOS PERSONALES.**
 - NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE INICIANDO POR SU O SUS NOMBRE (S), APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO.
 - EDAD A DOS DÍGITOS.
 - CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (C.U.R.P.).
 - CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL).
 - TELÉFONO DE CONTACTO LOCAL O MÓVIL.
 - MUNICIPIO DE RESIDENCIA.
 - LICENCIATURA O CARRERA TÉCNICA DE TIPO MEDIO Y SUPERIOR.
 - NIVEL CURSADO HASTA EL MOMENTO.
 - PROMEDIO GENERAL CON DÍGITO Y LETRA.
 - PORCENTAJE DE CRÉDITOS CUMPLIDOS.
- ADSCRIPCIÓN DONDE SE PRESENTARÁ SERVICIO SOCIAL, PRÁCTICAS PROFESIONALES Y/O ESCOLARES.**
 - SELECCIONAR: SECCIÓN, SALA REGIONAL O UNIDAD ADMINISTRATIVA DONDE PRESENTARÁ EL SERVICIO SOCIAL, PRÁCTICAS PROFESIONALES Y/O ESCOLARES.
 - HORARIO, COLOCAR EN FORMATO DE 24 HORAS.
 - FECHA DE INICIO (DÍA DE LA SEMANA, NÚMERO, MES Y AÑO).
- DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.**
 - NOMBRE COMPLETO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.
 - DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.
 - GRADO ACADÉMICO ABREVIADO E.J. (L. EN D.) Y NOMBRE COMPLETO DEL RESPONSABLE DEL ÁREA DE SERVICIO SOCIAL, PRÁCTICAS PROFESIONALES Y/O ESCOLARES.
 - TELÉFONO Y EXTENSIÓN DEL ÁREA RESPONSABLE DE SERVICIO SOCIAL, PRÁCTICAS PROFESIONALES Y/O ESCOLARES.
 - MUNICIPIO DONDE SE ENCUENTRA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA.

1 *	NOMBRE DEL SOLICITANTE: <input style="width: 100%;" type="text"/>					
	EDAD: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	AÑOS	C.U.R.P.: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>			
	CORREO ELECTRÓNICO: <input style="width: 60%;" type="text"/>		TELÉFONO: <input style="width: 30%;" type="text"/>			
	MUNICIPIO / LOCALIDAD <input style="width: 100%;" type="text"/>					
	LICENCIATURA / CARRERA: <input style="width: 100%;" type="text"/>					
	HEXA-SEMANAL		TRIMESTRAL	CUATRIMESTRE	SEMESTRE <input style="width: 20px;" type="text"/>	
PROMEDIO GENERAL: <input style="width: 20px;" type="text"/>	LETRA: <input style="width: 20px;" type="text"/>	PORCENTAJE DE AVANCE: <input style="width: 20px;" type="text"/> %				
2 *	ADSCRIPCIÓN ASIGNADA POR EL INSTITUTO:			SECCIÓN	SALA REGIONAL	UNIDAD ADMINISTRATIVA
	<input style="width: 100%;" type="text"/>					
	HORARIO A CUMPLIR DEL SERVICIO, PRÁCTICAS O PRAGRAMA: DE LAS <input style="width: 20px;" type="text"/> : <input style="width: 20px;" type="text"/> A LAS <input style="width: 20px;" type="text"/> : <input style="width: 20px;" type="text"/> HORAS					
FECHA DE INICIO DEL SERVICIO, PRÁCTICAS O PROGRAMA: DEL <input style="width: 20px;" type="text"/> , de <input style="width: 20px;" type="text"/> de <input style="width: 20px;" type="text"/>						
3 *	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: <input style="width: 100%;" type="text"/>					
	DIRECCIÓN: <input style="width: 100%;" type="text"/>					
	RESPONSABLE ESCOLAR DE SERVICIO Y/O PRÁCTICAS: <input style="width: 100%;" type="text"/>					
	TELÉFONO: <input style="width: 20px;" type="text"/>	EXTENSIÓN: <input style="width: 20px;" type="text"/>	MUNICIPIO: <input style="width: 60%;" type="text"/>			