



# FACULTAD DE CIENCIAS, UNAM

## PRESENTE

Aquí debe anotarse el nombre completo del Laboratorio, Departamento o Jefatura, División, de la Institución donde se realizará el servicio social

UNIVERSIDAD NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
MÉXICO

El que suscribe, Rosales Mendoza Ana Cecilia, alumno (a)  
Apellido. Paterno Apellido Materno Nombre(s)

de la carrera de Actuaría con número de cuenta 72115677

solicita a ustedes autorización para iniciar el Servicio Social en Apoyo a los Sistemas de Pensiones del Banco de Chihuahua

Apoyo a la Investigación\*  
Banco de Chihuahua

la clave es anual, ésta corresponde a otro año

en el programa AQUÍ VA EL NOMBRE QUE APARECE EN LA PÁGINA WEB

con clave 2012-12/12- 1341 en el área de Docencia durante el periodo del  
(Investigación, docencia, servicio)

No corresponde a docencia \*

Considerar vacaciones, y fines de semana. No puede terminar en Sa o Do

26 Agosto 2013 al 27 Febrero 2014  
día mes año día mes año

cubriendo un total de 480 horas para desarrollar las actividades especificadas en el Plan de Trabajo anexo.

No puedes iniciar el servicio sin que se haya autorizado

Atentamente

fecha de entrega de este documento

Cd. Universitaria, D.F., a 27 de Agosto de 2013

Edad: 23 Promedio: 8.5 Semestre: 8o % de Créditos: 100

Dirección: Atahualpa 33

Col: Kalchaquis Delegación: Tlahuac

Tel. Particular: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ C. P.: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_

Correo-E: DATOS DE CONTACTO COMPLETOS

Firma del alumno: \_\_\_\_\_

Asesor  
(grado, nombre y cargo)

Vo. Bo.

**2- 3 ORIGINALES,  
SEGÚN CARRERA**

Comisión de Servicio Social  
Licenciatura en **LICENCIATURA QUE  
CURSAS**

Correo-E del Asesor: \_\_\_\_\_

Teléfono del Asesor: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO OFICIAL: Deberá ser llenado en computadora; con firmas originales y no presentar tachaduras ni enmendaduras