



FORMATO
CÉDULA DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE
SERVICIO SOCIAL O PRÁCTICAS PROFESIONALES

REFERENCIA: PR-DGRH-DP-20

Clave: FO-DGRH-DP-02

Revisión: 00

Página: 1 de 2

**DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
PRESENTE**

**FOLIO:
FECHA:**

FOTO

DATOS PERSONALES:

Nombre completo:

Sexo: ☐ Hombre () ☐ Mujer ()
Estado civil: ☐ Soltero/a () ☐ Casado/a () ☐ Unión libre ()

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

Calle: _____ Número: _____ Colonia: _____
Localidad: _____ Municipio: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: Cuernavaca Morelos
Edad: _____ Nacionalidad: _____
Núm. de seguridad social IMSS (en caso de contar): _____
CURP: _____

DATOS DE CONTACTO:

Teléfono particular: _____ Teléfono celular: _____
Correo electrónico: _____

DATOS ACADEMICOS:

Nombre de la institución educativa: _____
Domicilio: _____
Calle: _____ Número: _____ Colonia: _____
Localidad: _____ Municipio: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono: _____ Turno: _____
Carrera: _____ Matrícula: _____ Semestre o cuatrimestre: _____

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que conozco las penas y responsabilidades en que se incurre por declarar datos falsos ante autoridad y que los datos asentados en el presente formato son verdaderos y no se encuentran alterados en modo alguno.

Que, por virtud del presente, con la finalidad de coadyuvar en la mejora de los plazos de atención y la simplificación de los trámites administrativos en los que tenga interés y deba tener participación, señalo como domicilio para efectos de oír y recibir toda clase de notificaciones, citatorios, requerimientos, informes y/o documentos relacionados con la prestación de mi servicio social o prácticas profesionales, el que ya ha quedado precisado; así mismo, de forma indistinta, expresamente autorizo para que se me practiquen toda clase de notificaciones por vía electrónica a través de los datos de contacto señalados; lo anterior por así convenir a mis intereses.

En el entendido de que las notificaciones realizadas por vía electrónica surtirán efectos a primera hora del día hábil siguiente a aquel en que se realicen, por lo que me comprometo a acceder a los medios electrónicos proporcionados de manera continua, así como a actualizar el domicilio señalado y los datos de contacto designados en caso de ocurrir algún cambio.

ELABORA

REVISA

PRESTANTE

ROCIO SÁNCHEZ ASCENCIO
MECANÓGRAFA

HILDA ARACELÍ ANICA VÁZQUEZ
TÉCNICO PROFESIONAL

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA



FORMATO
CÉDULA DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE
SERVICIO SOCIAL O PRÁCTICAS PROFESIONALES

REFERENCIA: PR-DGRH-DP-20

Clave: FO-DGRH-DP-02

Revisión: 00

Página: 2 de 2

No.	DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ANEXARSE	ORIGINAL	COPIA	ENTREGADO		OBSERVACIONES
				SI	NO	
ALTA						
1	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA					
2	CONSTANCIA DE ESTUDIOS VIGENTE					
3	CREDENCIAL QUE LO IDENTIFICA COMO ALUMNO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA					
4	ACTA DE NACIMIENTO					
5	CURP ACTUALIZADO					
6	IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFIA (INE, PASAPORTE, CÉDULA PROFESIONAL)					
7	COMPROBANTE DE DOMICILIO VIGENTE NO MAYOR A 3 MESES DE SU EXPEDICIÓN.					
8	1 FOTOGRAFIA TAMAÑO INFANTIL A COLOR					
9	CARTA COMPROMISO					
BAJA						
10	ESCRITO DE SOLCITUD DE BAJA DEBIDAMENTE FIRMADO					

FIRMA Y SELLOS DE VALIDACIÓN

DIRECCIÓN DE PERSONAL

SELLO

LUIS ALFREDO RAMOS SÁNCHEZ
DIRECTOR DE LA DIRECCIÓN DE PERSONAL

Esta firma valida que se llevó a cabo la inscripción del prestatante, así como la integración y control del expediente, con los requisitos necesarios, para su incorporación al programa de servicio social o prácticas profesionales de la Fiscalía General del Estado de Morelos, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 1, 3, 26, fracción XIII, 27, y 28, de la Ley Orgánica de la Fiscalía General del Estado de Morelos; 1, 3, 8, 18, fracciones XV y XXXII, 19, fracción IV, inciso f), numeral 3, 77, fracción V, inciso c), y 78 octies, del Reglamento de la Ley Orgánica de la Fiscalía General del Estado de Morelos.