

GUIA DE PRE REGISTRO DE SERVICIO SOCIAL 2020-2021-1

INGRESE PARA PREREGISTRO A: www.Serviciosocial.uas.edu.mx/index.php/pre-registtro/
Aparecerá este formato y lo llena con cuidado. Si tiene dudas llame al cel 6871836073
atte.: Ing. José Héctor Álvarez Sánchez, Coordinador de Servicio Social de la FAVF.

* Escuela o Facultad:

* Carrera:

* No. de Cuenta: Ejemplo: 1234567-8

* CURP: Ejemplo: AAAA123456AAAAAA12

R.F.C.:

Seguro Medico:

No. Afiliacion:

* Nombre:

* Apellido Paterno:

* Apellido Materno:

* Edad:

* Tipo de Solicitante:

* Promedio: Debe incluir el punto seguido de dos decimales

* Calle:

* No.:

* Colonia:

* Estado:

* Municipio:

* Localidad:

* Tipo de Sangre:

* Telefono: Solo Numeros, Ejemplo: 6677123456

* E-mail:

* Nombre de la persona a llamar en caso de emergencia:

* Telefono en caso de emergencia:

Clave de

Ultimo paso

AGREGAR