



Universidad Nacional Autónoma de México  
Secretaría General  
Dirección General de Cómputo y Tecnologías de Información y Computación

FOLIO: \_\_\_\_\_

FOTO

## REGISTRO DE PRESTADORES

FECHA: \_\_\_\_\_

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

DIRECCIÓN:

Calle No.

Colonia

Código Postal

Delegación/ Municipio

Teléfono

CURP

Correo Electrónico

Sexo:

Femenino

Masculino

### DATOS ESCOLARES:

Escuela o Facultad

No. Cuenta

Carrera

Promedio

Semestre que cursa

Créditos acumulados

Horario disponible

Percibes beca: Sí  No  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Dominio del idioma inglés: Habla: \_\_\_\_% Lee: \_\_\_\_% Traduce: \_\_\_\_%

Manejo de lenguajes de programación, ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

Area o actividades de interés: \_\_\_\_\_

Especifica dominio de herramientas: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:**

Experiencia académica: \_\_\_\_\_

Experiencia profesional: \_\_\_\_\_

**Nota:** El ingreso a realizar el servicio social a la DGTIC **NO** implica el otorgamiento de una beca o ser aceptado dentro de una de las modalidades del programa de becas.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

**USO EXCLUSIVO DE LA DEPENDENCIA:**

Tipo de servicio: \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_

Fecha de egreso: \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Autorizó

Responsable directo

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_