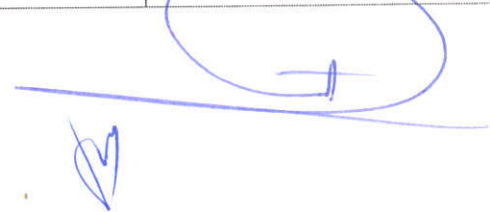


Cédula de Trámites o Servicios Estatales (CETS)

Dependencia:	Secretaría de Educación de Veracruz	Fecha de Actualización	18	07	18			
INFORMACIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO								
Clave de registro	Nombre del trámite o servicio	Modalidad						
SEV.12.045.0545	Inscripción al programa de servicio social de las licenciaturas de la UPV	No Aplica						
¿El trámite o servicio corresponde a un Programa Presupuestario?		Sí	No	Otro				
			X					
¿Quién debe o puede solicitar el trámite o servicio?	¿En qué casos se puede o debe solicitar el trámite o servicio?	Trámite		Servicio				
Pasantes de las Licenciaturas de la UPV.	Cuando el interesado deba inscribirse al programa de servicio social.	Obligación	Conservación	Beneficio	Consulta	Inicio de procedencia		
		X						
		Costo:		Gratuito				
		Comprobante a obtener:		Formato de inscripción				
¿Qué efectos tendría la eliminación de este trámite o servicio?		Tiempo de respuesta:		1 hora				
El interesado no podría realizar su servicio social, lo que impediría que culmine sus estudios de licenciatura.		Vigencia:		Indefinida				
		Formato a utilizar:		Ficha de Inscripción				
		Derecho del usuario ante la falta de respuesta:						
		Requisitos:		O	C	D	Afirmativa ficta	Negativa ficta
1. Ficha de inscripción (se proporciona en la oficina correspondiente o se puede descargar de la página www.sev.gob.mx/upv).		1	0	0	Fundamento jurídico			
2. Plan de trabajo (escrito libre).		1	0	0	<ul style="list-style-type: none"> Artículo 8 de Decreto de creación de la U.P.V. publicado el 30 de septiembre de 1980 en la Gaceta Oficial del Estado de Veracruz. Artículos 43 y 51 de la Ley No. 101 de la Ley del Ejercicio Profesional para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. 			
					De los requisitos:			
					Del tiempo de respuesta:			
					<ul style="list-style-type: none"> Artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicada el 5 de febrero de 1917, así como la última reforma 15 de septiembre de 2017, en Diario Oficial de la Federación. 			
					Del costo:			
O = Original, C = Copia y D = Digital								
INFORMACIÓN DEL ESPACIO DE CONTACTO AL CIUDADANO								
Entidad o Área responsable	Oficina en la que se realiza el trámite o servicio			Teléfono de la oficina				
Universidad Pedagógica Veracruzana	Departamento de Servicios Escolares			01 (228) 814 15 94, 840 18 48 y 840 29 78 Ext. 14 y 25				







Cédula de Trámites o Servicios Estatales (CETS)

Ubicación de la oficina							Horario de atención al usuario				
Calle de Museo No. 133, Unidad Magisterial, 3°. Piso, C.P. 91010, Xalapa, Ver.							Lunes a viernes de 09:00 a 15:00 hrs.				
INFORMACIÓN PARA CONSULTAS Y QUEJAS											
Nombre y cargo del responsable		Domicilio			Horario de atención		Teléfonos		Correo electrónico		
Consultas	Mtra. Isis del Sagrario Gálvez Ríos Jefe del Departamento de Licenciaturas	Calle de Museo No. 133, Unidad Magisterial, 3er. Piso, C.P. 91010, Xalapa, Ver.			Lunes a viernes 9:00 a 15:00 hrs.		01 (228) 840 18 48 y 814 15 94 Ext. 14 y 25		dseupv@hotmail.com		
Quejas	L.C. Gustavo Eduardo Ferra Torres Encargado del Órgano Interno de Control en la Secretaría de Educación de Veracruz	Av. Vista Hermosa No. 12, Col. Loma Esmeralda, C.P. 91194, Xalapa, Ver.			Lunes a viernes 9:00 a 15:00 hrs. 16:00 a 18:00 hrs.		01 (228) 8 12 35 63, 8 12 36 71 y 8 12 36 58		geferra@cgever.gob.mx		
INFORMACIÓN PARA TRÁMITES Y SERVICIOS EMPRESARIALES											
Tamaño de la empresa				Actividad empresarial sujeta a este trámite o servicio			Propósito		Momento de la apertura		
Micro	Pequeña	Mediana	Grande	Industrial	Comercial	Servicios	Apertura	Operación	Constitución	Construcción	Instalación
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN				CARGO DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN				FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN			
Dr. Fabio Fuentes Navarro				Rector de la Universidad Pedagógica Veracruzana							



SEV
ESTADO DE VERACRUZ



UNIVERSIDAD
PEDAGÓGICA
VERACRUZANA

Formato de Inscripción para la Prestación del Servicio Social

1. Datos del prestador del Servicio Social

Nota: Llenar con letra de molde, combinando mayúsculas y minúsculas, con acentos y sin abreviaturas

Nombre (s): _____

Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____

2. Datos de la Entidad Académica

Licenciatura: _____

Plan: _____ Generación: _____ a _____

Sistema:

Escolarizado:

Abierto:

Multimodal

Región:

Xalapa: Veracruz: Córdoba: Orizaba Naranjos

Tuxpan: Pánuco Minatitlán: San Andrés Martínez

Papantla Cosamaloapan Tantoyuca Cd. Mendoza

3. Datos de la Entidad o Dependencia donde se prestara el Servicio Social

Nombre o denominación _____

Domicilio: _____

Numero telefónico: _____.

Correo electrónico: _____.

Fecha de inicio.: _____ Fecha de término: _____

Nombre del Responsable: _____

4. Para uso exclusivo de la Oficina de Servicio Social y Titulación

Fecha de recibido: _____

Nombre y firma de quien recibe: _____

Observaciones: _____

Nota: Anexar a este formato el Programa de Trabajo a realizar durante su Servicio Social.