

INFORME DE SERVICIO SOCIAL

| | | |
|-----------|---------|---------|
| TRIMESTRE | 1o. () | 2o. () |
|-----------|---------|---------|

| | |
|-------|--|
| FECHA | |
|-------|--|

| | |
|-------------------|--|
| NOMBRE DEL ALUMNO | |
|-------------------|--|

| | |
|---------|--|
| CARRERA | |
|---------|--|

| | | | |
|-----------|--|-------|--|
| MATRÍCULA | | GRUPO | |
|-----------|--|-------|--|

| | |
|--------------------------|--|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | |
|--------------------------|--|

| | |
|------------------------------|--|
| JEFE INMEDIATO DEL PRESTADOR | |
| NOMBRE | |
| CARGO | |

| | | | |
|---------------------|--|----|--|
| PERÍODO DEL INFORME | | | |
| DEL | | AL | |

| | |
|------------------------|--|
| ACTIVIDADES REALIZADAS | |
| | |
| | |

| | |
|---------------------------|--|
| MONTO DEL APOYO ECONÓMICO | |
|---------------------------|--|

Vo. Bo.

SELLO DE LA
INSTITUCIÓN

FIRMA DEL ALUMNO