**SERVICIO SOCIAL**



Secretaría Académica - Dirección de Servicios Escolares

**REPORTE BIMESTRAL**

Favor de llenar el formato a computadora

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha | | | Nombre del proyecto | | |
| Día | Mes | Año |  | | |
|  |  |  |
|  | | | | | |
| **DATOS DEL ALUMNO** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Apellido paterno | | | Apellido materno | | Nombre (s) |
|  | | | | | |
|  | | |  |  | |
| Programa en el que se encuentra inscrito (a) | | | Semestre | Correo electrónico | |
|  | | | | | |
| **DATOS DEL SERVICIO** | | | | | |
|  | | | | | |
| Lugar de prestación | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | |  | | |
| Horas Bimestrales | | | Periodo de prestación | | |

Objetivo

Actividades realizadas

(Anexar evidencias)

Periodo reportado y número de reporte

FIRMAS:

Firma del alumno

Nombre y firma del director de área Nombre firma y sello del responsable del seguimiento del servicio social