

**DIRECCIÓN ACADÉMICA.**

**Departamento de Asistencia Educativa.**

Formato de Reporte de Actividades de Servicio Social.

Segundo reporte.



Nombre del/la Estudiante:		
Expediente:	Plantel:	
Grupo:	Turno:	Sexo:
Nombre del Coordinador(a) de Servicio Social:		
Nombre de la Institución o Dependencia:		
Teléfono del responsable del proyecto:		
Nombre del Proyecto:		
Número de horas reportadas:	Total de horas acumuladas:	
Descripción del Proyecto:		
Especificar actividades:		
Observaciones o comentarios:		

(DATOS OBLIGATORIOS PARA LA VALIDEZ DEL DOCUMENTO)

<b>Estudiante</b>	<b>Responsable en la unidad receptora o del proyecto</b>
<b>Nombre y firma</b>	<b>Nombre y firma.</b>
Lugar:	Fecha:

Original: Alumno(a)

Sello de la unidad receptora obligatorio.