

Reporte global de actividades de Servicio social

DATOS GENERALES

Nombre: _____

Matricula: _____ Carrera: _____

Empresa o dependencia: _____

Nombre del Responsable del programa: _____

Nombre del Programa: _____

Duración del Servicio Social: de _____ a _____

Fecha de Inicio

Fecha de Término

Actividades

Tiempo aprox.

Total de horas de Servicio Social

Objetivos alcanzados por el alumno de acuerdo al programa inscrito:

Nombre y firma del alumno

Nombre y firma del jefe inmediato