



“2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria “

**REPORTE BIMESTRAL
DATOS DEL ALUMNO**

REP. N°. _____

NOMBRE _____ **Nº. CONTROL** _____ **% DE CREDITOS** _____
SEMESTRE _____ **ESPECIALIDAD** _____ **PERIODO** _____
FECHA DE INICIO DEL SERVICIO SOCIAL _____

DESARROLLO

REPORTE DE SERVICIO SOCIAL CON PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA _____
 _____ CON LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES SIGUIENTES:

- a.- _____
- b.- _____
- c.- _____
- d.- _____
- e.- _____

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME DEL: _____ DE _____ DE _____
 AL: _____ DE _____ DE _____
 EL TIEMPO EMPLEADO POR SEMANA FUE _____ HORAS DURANTE _____ SEMANAS
 FECHA DE ENTREGA DEL REPORTE _____ DE _____ DE _____
 LA ACTIVIDAD SE REALIZA EN: _____
 BAJO LA SUPERVISIÓN DE: _____

FIRMA DEL ALUMNO

**RESPONSABLE DIRECTO DEL PROGRAMA
EN LA DEPENDENCIA U ORGANISMO**

