

Anexo XXII. Reporte bimestral de Servicio Social
Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación
Reporte bimestral de Servicio Social

				Reporte No	(1)
Nombre:	(2)				
Carrera:	(3)	No. de Control	(4)		
Periodo Reportado:	del	(5)	al	(5)	
Dependencia:	(6)				
Programa:	(7)				

Resumen de actividades:

(8)

Total de horas de este reporte: _____ **(9)** **Total de horas acumuladas:** _____ **(10)**

(11) _____ Nombre, puesto y firma del supervisor	Sello de la dependencia	(12) _____ Firma del interesado
		_____ Vo. Bo. Oficina de Servicio Social

Instructivo de llenado

Número	Descripción
1	Anotar el número de reporte ("1", "2", "3" según sea el caso)
2	Anotar nombre del alumno iniciando por apellidos
3	Anotar la carrera que cursa el estudiante (Ingeniería Mecatrónica, Ingeniería Civil, etc.)
4	Anotar el número de control del estudiante
5	Anotar periodo de acuerdo al reporte a realizar
6	Indique la dependencia donde se realiza el servicio social
7	Indique el nombre del programa
8	Anotar las actividades de acuerdo al plan de trabajo
9	Anotar el número de horas del reporte
10	Anotar el número de horas acumuladas según sea el caso
11	Anotar los apellidos, nombre y puesto, la firma con tinta azul
12	Firma del estudiante en tinta azul

Nota: sustituir los números por los datos solicitados en cada apartado.