

**EL REPORTE TODO VA LLENADO  
POR EL ALUMNO**

## EJEMPLO

**AQUÍ INDICAR EL NUM. DE  
REPORTE**

### REPORTE BIMESTRAL DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE _____	Nº. CONTROL _____	REP N°. _____
SEMESTRE _____	ESPECIALIDAD _____	% DE CREDITOS _____
FECHA DE INICIO DEL SERVICIO SOCIAL _____		PERIODO <b>M-S</b>

ES EL DIA EN QUE SE DIO DE ALTA TU SERVICIO  
OJO: ESTA FECHA SE PONE EN TODOS LOS  
REPORTES

ES EL PERIODO EN EL  
QUE REALIZAS EL SERVICIO  
EN TODOS LOS REPORTES  
VA EL MISMO PERIODO.

**DESCRIBIR LAS ACT. QUE REALIZASTE EN  
TU BIMESTRE.**

OJO: ESTAS ACT. SE MODIFICAN DE  
ACUERDO A TU PROGRAMA.

### DESARROLLO

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

- a.- \_\_\_\_\_
- b.- \_\_\_\_\_
- c.- \_\_\_\_\_

**LAS SIG. FECHAS SOLO SE MODIFICA EL MES (DEPENDE DEL BIMESTRE)**  
OJO: ES IMPORTANTE QUE RECUERDES LA FECHA DE INICIO, CON BASE A ELLA SE  
COLOCAN LAS FECHAS DE ESTE PUNTO.

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME DEL: **02** DE **MARZO** DE **2016**  
AL: **03** DE **SEPTIEMBRE** DE **2016**

EL TIEMPO EMPLEADO POR SEMANA FUE **21** HORAS DURANTE **8** SEMANAS  
FECHA DE ENTREGA DEL REPORTE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
LA ACTIVIDAD SE REALIZA EN: \_\_\_\_\_  
BAJO LA SUPERVISIÓN DE: \_\_\_\_\_

**SON 21 HORAS MAXIMO**

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL ALUMNO

\_\_\_\_\_  
RESPONSABLE DIRECTO DEL PROGRAMLA  
DEPENDENCIA U ORGANISMO