

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

Irapuato, Gto., a _____ de _____ del 20 _____

Nombre del Prestador:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Especialidad:

Semestre:

Grupo: _____

FECHA DE INICIO:

FECHA DE TÉRMINO

DD/MM/AA

DD/MM/AA

Campo de Acción: _____

Opción: _____

Institución: _____

Departamento, oficina ó Área: _____

Dirección: _____

Nombre del Asesor del Servicio Social: _____

El informe deberá tener: (Anexar 2 hojas, tipo de letra Arial, Tamaño 12)

a) Introducción.

Contiene el propósito, la importancia del Servicio Social; comienza con elementos generales (a menudo cronológicamente) hasta llegar al objetivo del programa.

b) Desarrollo de Actividades.

Explicarás detalladamente las actividades que realizaste en el servicio social dentro de la dependencia u organismo.

c) Resultados.

Detallarás los logros obtenidos dentro del programa, así como las metas alcanzadas al final de tu Servicio Social.

d) Conclusiones.

Comprenderá una síntesis de resultados obtenidos al terminar el Servicio Social

Firma del Prestador del Servicio Social (alumno)

**Firma del Asesor del Servicio Social
de la Dependencia u Organismo**

SELLO DE LA DEPENDENCIA U ORGANISMO

ORIGINAL.- PLANTEL