



COORDINACIÓN DE ESTANCIAS PROFESIONALES, SERVICIO SOCIAL Y VIAJES DE PRÁCTICAS ESCOLARES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL

FECHA: _____
DD MM AAAA

NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO: _____
CARRERA: _____ SEMESTRE: _____ MATRÍCULA: _____

INSTITUCIÓN Y/O DEPENDENCIA : _____

NOMBRE DEL PROGRAMA O

PROYECTO : _____

PERIODO DEL: _____ AL: _____

OBJETIVO: _____

NÚM.	ACTIVIDAD	DEL:								AL:								NÚMERO DE HORAS POR ACTIVIDAD
		D	D	M	M	A	A	A	A	D	D	M	M	A	A	A	A	

TOTAL DE HORAS

Firma del alumno

Responsable inmediato (firma y sello)



COORDINACIÓN DE ESTANCIAS PROFESIONALES, SERVICIO SOCIAL Y VIAJES DE PRÁCTICAS ESCOLARES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL

FECHA: _____
DD MM AAAA