Formato para Reporte Bimestral de Servicio Social

ITV-VI-PO-002-04

Revisión: 0

Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.1;

Referencia a la Norma ISO 14001:2015

6.1.2 y 7.3



DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN OFICINA DE SERVICIO SOCIAL

			REPORTE No. (1)
Nombre: (2) Apellido Pate			
Apellido Pate	erno	Apellido Materno	Nombre (s)
Carrera: (3)		No de C	Control (4)
Periodo Reportado:			
Del día: (5)mes	año; al	día: mes _	año
Dependencia:(6)			
Programa:(7)			
Resumen de actividades: (8)			
Total de horas de este reporte: (9)	Total de h	oras acumuladas	s: (10)
			(13)
		_	FIRMA DEL INTERESADO
(11)			(4.4)
NOMBRE, PUESTO Y FIRMA DEL		\	o. Bo. OFICINA SERVICIO SOCIAL
SUPERVISOR	(42)		DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO
	(12) SELLO		

NOTA: ESTE REPORTE DEBERÁ SER LLENADO, ENTREGADO CADA DOS MESES EN ORIGINAL Y COPIA, DENTRO DE LOS PRIMEROS 5 DÍAS HÁBILES DE LA FECHA DE TÉRMINO DEL MISMO, DE LO CONTRARIO PROCEDERÁ SANCIÓN DE ACUERDO AL REGLAMENTO VIGENTE (No es válido si presenta tachaduras, enmendaduras y/o correcciones).

ITV-VI-PO-002-04 Rev. 0

Formato para Reporte Bimestral de Servicio Social

ITV-VI-PO-002-04

Revisión: 0

Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.1;

Referencia a la Norma ISO 14001:2015

6.1.2 y 7.3



INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción
1	Anotar el número del reporte correspondiente.
2	Anotar el apellido paterno, materno y nombre (s) del prestante de Servicio Social.
3	Anotar el nombre de la carrera que cursa el prestante de Servicio Social.
4	Anotar el número de control del prestante de Servicio Social.
5	Anotar día, mes y año del periodo correspondiente al reporte.
6	Anotar el nombre de la dependencia u organismo donde el prestante realiza el Servicio Social.
7	Anotar el nombre del programa en el cual se encuentra inscrito el prestante de Servicio Social.
8	El Alumno/Prestante de Servicio Social, debe anotar las actividades que realizó durante el periodo indicado.
9	Se Anotar el número de horas que abarca este reporte.
10	Anotar el número total de horas acumuladas desde el inicio a la fecha.
11	Anotar el nombre, puesto y firma del supervisor del Alumno/Prestante de Servicio Social o del área del Organismo en donde lo realiza.
12	La oficina donde el Alumno/Prestante realiza su Servicio Social deberá sellar este Reporte.
13	Este Reporte deberá contar con la firma del interesado (Alumno/Prestante de Servicio Social).
14	El Jefe de la Oficina de Servicio Social, deberá firmar este reporte.

ITV-VI-PO-002-04 Rev. 0