**Reporte global de actividades de**

**Servicio Social**

**Fecha:**

**Nombre:**

**No. de Matrícula:**

**Carrera:**

**Empresa:**

**Nombre del responsable del programa:**

**Fecha de Inicio:**

**Fecha de Término:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividades Generales** | **Horas** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total de horas de Servicio Social** |  |

|  |
| --- |
| Objetivos alcanzados por el alumno de acuerdo al programa inscrito |
| . |

Nombre y firma Nombre y firma

Alumno prestador del Servicio Social Responsable del Servicio Social

Sello de la Institución