

## ANEXO XXII. REPORTE BIMESTRAL DE SERVICIO SOCIAL

### Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados Reporte bimestral de Servicio Social

Reporte No.: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Carrera: \_\_\_\_\_ No de Control \_\_\_\_\_

#### Periodo Reportado:

Del día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_; al día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_

Dependencia: \_\_\_\_\_

Programa: \_\_\_\_\_

Resumen de actividades: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Total, de horas de este reporte: \_\_\_\_\_ Total de horas acumuladas: \_\_\_\_\_

<p>Nombre, puesto y firma del supervisor</p>	<p>Sello</p>	<p>Firma del Interesado</p> <p>Vo. Bo. Oficina de Servicio Social</p>
--	--------------	---

