**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

**OFICINA DE SERVICIO SOCIAL**

Nombre: {alumno.apellido\_paterno} {alumno.apellido\_materno} {alumno.nombre}

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Carrera: {alumno.carrera.nombre} No de Control {alumno.numero\_control}

**Periodo Reportado:**

Deldía: {fs\_completo.inicio.dia} mes {fs\_completo.inicio.mes} año {fs\_completo.inicio.anio}; al día: {fs\_completo.termino.dia} mes {fs\_completo.termino.mes} año {fs\_completo.termino.anio}

Dependencia: {proyecto.dependencia.nombre}

Programa: {proyecto.nombre}

Plan de trabajo:

{plan\_trabajo}

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| {proyecto.responsable}  {proyecto.puesto\_responsable}  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N0MBRE,PUESTO Y FIRMA DEL SUPERVISOR (A) | SELLO | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FIRMA DEL INTERESADO (A) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vo. Bo. OFICINA SERVICIO SOCIAL  DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO |