UNIVERSIDAD VERACRUZANA

FACULTAD DE IDIOMAS

**LICENCIATURA EN ENSEÑANZA DEL INGLÉS**

DIRECTORIO INDIVIDUAL DE SERVICIO SOCIAL

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** | |
| Escribe aquí tu nombre sustituyendo este texto | |
| **Matrícula** |  |
| **Dirección**  (Calle, Número, Colonia, Cd., Edo.) |  |
| **Teléfonos** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZA EL SERVICIO SOCIAL** | |
| Escribe aquí el nombre de la institución sustituyendo este texto | |
| **Sector** (Público o Privado) |  |
| **Dirección**  (Calle, Número, Colonia, Cd., Edo.) |  |
| **Teléfono de contacto** |  |
| **Correo electrónico de contacto** |  |
| **Área, departamento y/o coordinación del cual depende el programa o proyecto** | |
|  | |
| **Nombre del jefe de la dependencia o del jefe inmediato** | |
|  | |
| **Descripción breve del proyecto de Servicio Social (3 a 15 palabras)** | |
|  | |

**HORARIO DEL SERVICIO SOCIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lunes** | **Martes** | **Miércoles** | **Jueves** | **Viernes** | **Sábado** | **Domingo** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha de inicio** | **Fecha de término** | **Observaciones** |
|  |  |  |