



**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN
OFICINA DE SERVICIO SOCIAL
REPORTE BIMESTRAL**

Reporte No. (1):3

Nombre completo (2):Varela Gonzalez Nohemi Berenice

Carrera(3): Ing. Informatica No. de Control (4):13550649

Periodo Reportado:

Del día (5): jueves, 6 de abril de 2017; al día: martes, 6 de junio de 2017

Dependencia (6):Hogar San Vicente. Albergue de Ancianas

Programa (7):Cuidado de personas de la tercera edad

Actividades (8):

Cuidar de los pacientes. Preparar los medicamentos correspondientes a cada paciente y darselos a consumir en sus horarios y dosis según corresponda con la paciente. Ayudar a quien necesita a levantarse en las mañanas. Cambiar su pañal en caso de ser necesario, según el paciente. Ayudar a la hora del baño diario. En la noche, ayudar a las pacientes a poner su pijama y prepararse para dormir. Ayudar en la preparacion de la cena y ayudar a servirla. Acompañarlas para dormir y ayudarlas en lo que necesiten.

Total de Horas de este reporte (9): 160 Total de Horas acumuladas (10): 480

		<div style="border-top: 1px solid black; text-align: center;">Firma del Interesado(13)</div>
<div style="border-top: 1px solid black; text-align: center;">Nombre y Puesto y Firma del Supervisor(11).</div>	<div style="border-top: 1px solid black; text-align: center;">Sello(12)</div>	<div style="border-top: 1px solid black; text-align: center;">Vo. Bo. Oficina Servicio Social del Instituto Tecnológico(14).</div>



NOTA: ESTE REPORTE DEBERÁ SER LLENADO A MÁQUINA, 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).

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción
1	Anotar el número del reporte correspondiente.
2	Anotar el apellido paterno, materno y nombre (s) del prestatante de Servicio Social.
3	Anotar el nombre de la carrera que cursa el prestatante de Servicio Social.
4	Anotar el número de control del prestatante 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 prestatante realiza el Servicio Social.
7	Anotar el nombre del programa en el cual se encuentra inscrito el prestatante 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.