



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

Reporte No. (1):Final

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):

Este programa de cuidado a las personas de la tercera edad, en el que fui participe de sus cuidados como el ayudarlas a realizar sus actividades diarias; nace del deseo de su directora Olivia Mongue. Esto con la intencion de brindarles a, en este caso, mujeres de edad avanzada, un hogar. Asi, fue que brinde mi ayuda a este hogar, albergue de ancianas San Vicente. Ayudando mas que en cuanto a la salud o a su cuidado fisico, un ambiente en el que se sintieran como en casa. Ya que al convivir con estas mujeres, conocer sus historias y cuidar de ellas, pude conectar y valorarlas como personas, mas alla de como pacientes. Por lo tanto, me siento satisfecha de haber podido compartir con ellas este tiempo.

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

Nombre y Puesto y Firma del Supervisor(11).	Sello(12)	<div data-bbox="1008 1612 1419 1659">Firma del Interesado(13)</div> <div data-bbox="1008 1659 1419 1923">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 prestante de Servicio Social.
3	Anotar el nombre de la carrera que cursa el prestante de Servicio Social.
4	Anotar el número de control del prestante 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 prestante realiza el Servicio Social.
7	Anotar el nombre del programa en el cual se encuentra inscrito el prestante 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.