Formato 3: Informe Servicio Social Secretaría de Extensión y Vinculación Dirección de Extensión Universitaria Departamento de Servicio Social y Desarrollo Comunitario

Versión:

Fecha: 05

a: 05/10/2020

nstrucciones: Para tus informes trimestrales, utiliza solo esta sección

Nombre: H. Ayuntamiento de Teotihuacân Informe trimestral. Periodo: No. 1(x), 2(), () Del: 01 de Agosto de 2021, al 01 de Noviembre de 2021.	Dependencia receptora (Institución, organismo, empresa) y periodo del informe trimestral	Carrera o Licenciatura: Turismo	Datos del (la) prestador (a) de servicio social: Nombre(s) completo: Amy Maradeli Ortiz Valdez
al 01 de Noviembre de 2021. No. de horas:	npresa) y periodo del informe trimestral.	No. de cuenta: 1670556	

Actividades realizadas (máximo 400 caracteres)

jornadas de trabajo de dicho ayuntamiento, Captura de archivo, Recepción de documentos para para registro de 60 y más. Registro de Censo para apoyos adultos mayores, Captura de registro para vacunación, Apoyo en

Responsable de servicio social del CUVT (con sello) Dr. en C. Ed. Oscar Espinoza Ortega Responsable del (la) prestador (a) Jorge Alberto Ramírez Rivero Nombre completo DIE EC 901 acan 50

Instrucciones: Para tu informe final, compleméntalo con la siguiente información

Periodo:	Total de horas
T GIOCO.	Total de lioia
Del: 01 de Agosto de 2021, al 01 de Noviembre de 2021.	240

¿Qué resultados y/o beneficios obtuve? (personales y para la dependencia receptora) ciudadanía. Un mejor control en el área, mayor eficiencia en las respuestas de oficios un mejor trato a

a

Correo electrónico: Vo.Bo. de el/la asesor/a o tutor/a académico/a del prestador Bienestarsocial.teotihuacan2021@hotmail.com Grado académico y nombre completo: Lic. Jorge Alberto Ramírez Rivero Jefe de Despacho Bienestar Social ra egresados