

INFORME DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL Y/O PRÁCTICAS PROFESIONALES DE ESCUELAS PRIVADAS

LIC. ÉRICK IVÁN MEJÍA FRANCO
DIRECTOR DE EDUCACIÓN
PRESENTE

EXPEDIENTE NÚM.

HOJA 2 DE 2

INFORME NÚM.

TOTAL DE HORAS A CUBRIR

PERIODO DE ESTE INFORME

DD

MM

AÑO

AL

DD

MM

AÑO

ACTIVIDAD

TOTAL DE INFORMES A ENTREGAR

SEA ESTE CONDUCTO PARA INFORMARLES DE MIS ACTIVIDADES Y ASISTENCIAS

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

ÁREA ASIGNADA	TELÉFONO / EXTENSIÓN

NOMBRE DEL (DE LA) JEFE(A) INMEDIATO(A)	CARGO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PROVENIENTE	CARRERA QUE ESTUDIO

HORARIO DE PRESTACIÓN	TOTAL DE HORAS ACUMULADAS	DD/MM/AA EN QUE INICIÉ MI SERVICIO

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
FIRMA DEL (DE LA) PRESTADOR(A) DE SERVICIO SOCIAL	FIRMA Y SELLO DEL (DE LA) JEFE(A) INMEDIATO(A) DEL ÁREA ASIGNADA

EL FORMATO TENDRÁ QUE SER ENTREGADO EN HOJA TAMAÑO CARTA Y LLENADO A COMPUTADORA, CON LETRA ARIAL NÚMERO 9, NO DEBERÁ CONTENER TACHADURAS O ENMENDADURAS Y POR NINGÚN MOTIVO PODRÁ SER MODIFICADO. ASIMISMO, DEBERÁ SER FIRMADO CON TINTA AZUL Y ENTREGADO CON SELLO OFICIAL DEL ÁREA ASIGNADA DONDE SE PRESTA EL SERVICIO SOCIAL Y/O PRÁCTICAS PROFESIONALES. ÚNICAMENTE SE REPORTARÁ LA FECHA Y HORARIO ESPECIFICADO EN SU CARTA DE ACEPTACIÓN O DE LO CONTRARIO SERÁ CAUSA DE BAJA DEFINITIVA.