

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

EXPEDIENTE NÚM.	
-----------------	--

HOJA 1 DE 2

INFORME NÚM.	TOTAL DE HORAS A CUBRIR						
PERIODO DE ESTE INFORME	AL		AÑO	AL		AÑO	
	DD	MM		DD	MM		
ACTIVIDAD							
TOTAL DE INFORMES A ENTREGAR							

LIC. ERICK MEJÍA FRANCO
DIRECTOR DE EDUCACIÓN
PRESENTE

SEA ESTE CONDUCTO PARA INFORMARLES DE MIS ACTIVIDADES Y ASISTENCIA

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

ÁREA ASIGNADA	TELÉFONO / EXTENSIÓN

NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO	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 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL	FIRMA Y SELLO DEL JEFE INMEDIATO 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.