

## 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	<b>AL</b>	DD	MM	AÑO
ACTIVIDAD							
TOTAL DE INFORMES A ENTREGAR							

**SEA ESTE CONDUCTO PARA INFORMARLES DE MIS ACTIVIDADES Y ASISTENCIAS**

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>	<b>NOMBRE (S)</b>
-------------------------	-------------------------	-------------------

<b>ÁREA ASIGNADA</b>	<b>TELÉFONO / EXTENSIÓN</b>
----------------------	-----------------------------

<b>NOMBRE DEL (DE LA) JEFE(A) INMEDIATO(A)</b>	<b>CARGO</b>
--	--------------

<b>INSTITUCIÓN EDUCATIVA PROVENIENTE</b>	<b>CARRERA QUE ESTUDIO</b>
--	----------------------------

<b>HORARIO DE PRESTACIÓN</b>	<b>TOTAL DE HORAS ACUMULADAS</b>	<b>DD/MM/AA EN QUE INICIÉ MI SERVICIO</b>
------------------------------	----------------------------------	---

**DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES**

<b>FIRMA DEL (DE LA) PRESTADOR(A) DE SERVICIO SOCIAL</b>	<b>FIRMA Y SELLO DEL (DE LA) JEFE(A) INMEDIATO(A) DEL ÁREA ASIGNADA</b>
--	---

**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.**