

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

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.