



REPORTE DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO SOCIAL

Guadalajara, Jalisco, a _____ de _____ del 202____.

I. Datos Personales del Prestador del Servicio Social

Nombre completo _____

Licenciatura _____ Grado _____

II. Corte de fechas de realización del servicio social

Inicio _____ Termina _____

No. De Reporte _____ Horas realizadas en ese rango de fechas _____

Nombre de la Institución _____

Nombre del responsable del prestador
de servicio social _____

III. Informe de Actividades

Firma del Prestador de Servicio
Social

Firma y Sello de la Institución
donde prestará el servicio social