

REPORTE GLOBAL

| MATRÍCULA | NOMBRE DEL ALUMNO | MODALIDAD | |
|--|-------------------|-----------|---------|
| | | | |
| LICENCIATURA EN | | GRUPO | |
| | | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA O DEPENDENCIA DONDE SE REALIZA EL SERVICIO SOCIAL | | | |
| | | | |
| DIRECCIÓN DE LA EMPRESA O DEPENDENCIA | | TELÉFONO | CIUDAD |
| | | | |
| FORMA DE SERVICIO SOCIAL | | PERIODO | |
| PASANTE | ANTICIPADO | INICIO | TÉRMINO |
| | | | |

| ACTIVIDADES REALIZADAS EN ESTE PERIODO |
|--|
| |

CONTINUACIÓN...

FIRMAS AUTORIZADAS

**NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO DE
JEFE DE EMPRESA O DEPENDENCIA**

**MTRA. MAYRA OFELIA AGUILAR
SÁNCHEZ
COORDINADORA DE SERVICIO SOCIAL**

JEFE (A) DE ESCUELA

PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL