UNIDAD ACADÉMICA DE DERECHO

SECRETARIA DE EXTENSIÓN

INFORME <u>BIMESTRAL</u> DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO SOCIAL

ASIGNACIÓN DE SERVICIO SOCIAL Nº._____
REPORTE _____

Nombre:_____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Matricula:_____ Semestre:_____

Nombre de la Dependencia:_____

Jefe Inmediato:_____Cargo_____

PERIODO DEL REPORTE

Fecha de Inicio _____/_____/_____ Fecha de Termino _____/_____/_____
Día Mes Año Día Mes Año

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Total de horas de este reporte:_____Total de horas acumuladas: _____

_____ _____
NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA
DEL JEFE INMEDIATO DEL ALUMNO(A)
(SELLO)

SELLO DE LA
SECRETARIA DE EXTENSIÓN