**Departamento de Servicio Social y Residencias Profesionales**

**Reporte bimestral de Servicio Social**

|  |  |
| --- | --- |
| **Reporte No. (1)** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre: (2)** |  | | | | | |
| **Apellido Paterno** | | **Apellido Materno** | | **Nombre (s)** | |
| **Carrera: (3)** | |  | | **No de Control: (4)** | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO REPORTADO:** | | | | | | |
| **Del día: (5)** |  | | | **al** |  | |
| **Día/Mes/Año** | | | **Día/Mes/Año** | |
| **Dependencia: (6)** |  | | | | | |
| **Programa: (7)** |  | | | | | |
| **Resumen de Actividades: (8)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Total de horas de este Reporte: (9)** | |  | **Total de Horas acumuladas: (10)** | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(11)** | **(12)**  **SELLO** | **(13)** |
| **Firma del Estudiante** |
| **(14)** |
| **Nombre, Puesto y Firma del Responsable de Programa** | **Vo. Bo.**  **Jefe (a) Departamento de Servicio Social**  **Y Residencias Profesionales del Tecnológico de Estudios Superiores de Chalco** |

**NOTA:** ESTE REPORTE DEBERÁ SER LLENADO A COMPUTADORA Y ENTREGADO CADA DOS MESES EN ORIGINAL Y COPIA. (No es válido si presenta tachaduras, enmendaduras y/o correcciones).

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar el número del reporte correspondiente. |
| 2 | Anotar el apellido paterno, materno y nombre (s) del prestante de Servicio Social. |
| 3 | Anotar el nombre del Programa Educativo que cursa el prestante de Servicio Social. |
| 4 | Anotar el número de control del prestante de Servicio Social. |
| 5 | Anotar día, mes y año del periodo correspondiente al reporte. |
| 6 | Anotar el nombre de la dependencia u organismo donde el prestante realiza el Servicio Social. |
| 7 | Anotar el nombre del programa en el cual se encuentra inscrito el prestante de Servicio Social. |
| 8 | El Estudiante de Servicio Social, debe anotar las actividades que realizó durante el periodo indicado. |
| 9 | Anotar el número de horas que abarca este reporte. |
| 10 | Anotar el número total de horas acumuladas desde el inicio a la fecha. |
| 11 | Anotar el nombre, puesto y firma del Responsable del Programa a cargo del Estudiante de Servicio Social o del área del Organismo en donde lo realiza. |
| 12 | La oficina donde el Estudiante realiza su Servicio Social deberá sellar este Reporte. |
| 13 | Este Reporte deberá contar con la firma del interesado (Estudiante de Servicio Social). |
| 14 | El Jefe (a) del Depto. de Servicio Social, deberá firmar este reporte. |