|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Prestador(a): (1)** |  | **Carrera:(2)** |  |
| **Periodo de realización: (3)** |  | **Matrícula:(4)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad a desarrollar (5)** | **PERIODO (6)** |
| **(6)****(80 hrs.)** | **(6)****(80 hrs.)** | **(6)****(80 hrs.)** | **(6)****(80 hrs.)** | **(6)****(80 hrs.)** | **(6)****(80 hrs.)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre, cargo y firma del****Responsable del Programa de Servicio Social de la Entidad Receptora (7)** |  | Sello de la Dependencia u organismo |  | **Nombre y firma del Prestador(a) de Servicio social (8)** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Concepto** | **Descripción** |
| **1.** | Nombre del Prestador(a) | Anotar el apellido paterno, materno y nombre(s) del estudiante que presta servicio social. |
| **2.** | Carrera | Indicar la carrera cursada por el prestador (a) de servicio social. |
| **3.** | Periodo de Realización | Indicar el día, mes y año en que el prestador atenderá el servicio social (dd/mm/aaaa).**Ejemplo:** Del 11/01/2019 al 11/03/2019 |
| **4.** | Matrícula | Escribir el número de matrícula como estudiante. |
| **5.** | Actividad a Desarrollar | Describir las actividades que desarrollará el prestador (a) durante la realización del servicio social. |
| **6.** | Periodo | Escribir los meses en que el prestador (a) realizará el servicio social. |
| **7.** | Nombre, cargo, firma y sello del Responsable del Programa de SS en la entidad receptora | Anotar el nombre, cargo, firma y sello del Responsable del Programa de Servicio Social donde el prestador (a) realiza el servicio social. |
| **8.** | Firma del Prestador(a) | Anotar el nombre(s), apellido paterno, materno del Prestador (a) de servicio social. |