**Anexo XXII. Reporte bimestral de Servicio Social**

**Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación**

**Reporte bimestral de Servicio Social**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | **Reporte No** | **(1)** |
| **Nombre:** | **(2)** | | | | | | | |
| **Carrera**: | **(3)** | | | | **No. de Control** | | **(4)** | |
| **Periodo Reportado:** del | | | | **(5)** | al | **(5)** | | |
| **Dependencia**: | | | **(6)** | | | | | |
| **Programa**: | | **(7)** | | | | | | |
| **Resumen de actividades:** | | | | | | | | |
| **(8)** | | | | | | | | |

**(10)**

**(9)**

**Total de horas de este reporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Total de horas acumuladas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **(12)** | |
|  | Sello de la  dependencia | Firma del interesado | |
| **(11)** |  | |
|  |  |
|  |  |  |
| Nombre, puesto y firma |  |  | |
| del supervisor |  | Vo. Bo. Oficina de Servicio Social | |
|  |  |  |  |

**Instructivo de llenado**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar el número de reporte (“1”, “2”, “3” según sea el caso) |
| 2 | Anotar nombre del alumno iniciando por apellidos |
| 3 | Anotar la carrera que cursa el estudiante (Ingeniería Mecatrónica, Ingeniería Civil, etc.) |
| 4 | Anotar el número de control del estudiante |
| 5 | Anotar periodo de acuerdo al reporte a realizar |
| 6 | Indique la dependencia donde se realiza el servicio social |
| 7 | Indique el nombre del programa |
| 8 | Anotar las actividades de acuerdo al plan de trabajo |
| 9 | Anotar el número de horas del reporte |
| 10 | Anotar el número de horas acumuladas según sea el caso |
| 11 | Anotar los apellidos, nombre y puesto, la firma con tinta azul |
| 12 | Firma del estudiante en tinta azul |

**Nota:** sustituir los números por los datos solicitados en cada apartado.