



REPORTE BIMESTRAL

Hoja No. _____

Nombre:

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Carrera: _____ Matricula: _____

Periodo Bimestral Reportado:

Del día: ____ mes _____ año ____; al día: ____ mes _____ año _____

Nombre de la Institución:

Nombre del Programa de Servicio Social:

Resumen de Actividades:

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

		<p>_____</p> <p>FIRMA DEL INTERESADO</p>
<p>_____</p> <p>FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE LA INSTITUCIÓN</p>	<p>SELLO DE LA INSTITUCIÓN</p>	<p>_____</p> <p>Vo. Bo. ENC. DE SERVICIO SOCIAL UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE LA ZMG.</p>

NOTA: ESTOS DOCUMENTOS DEBEN SER ENTREGADOS AL FINALIZAR EL SERVICIO SOCIAL EN ORIGINAL, DENTRO DE LOS PRIMEROS 20 DÍAS HÁBILES DE LA FECHA DE TÉRMINO DEL SERVICIO, DE LO CONTRARIO PROCEDERÁ SANCIÓN DE ACUERDO AL REGLAMENTO VIGENTE.

(NO ES VÁLIDO SI PRESENTA TACHADURAS, ENMENDADURAS Y/O CORRECCIONES).