**REPORTE FINAL DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO SOCIAL**

(mínimo 8 cuartillas)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dependencia: | | |  | | |
| Programa: | | |  | | |
| Nombre del prestante: | | |  | | |
| Fecha de inicio | | |  | | |
| Fecha de terminación | | |  | | |
|  | | | | | | |
| Bimestre | | Actividades realizadas | | | Total de horas bimestrales | |
| Del | al |
| 01 ago | 31 sep | (resumen del primer bimestre) | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
| **Horas totales** |  |

**1.- Introducción**

*(reseña de lo que hiciste en el servicio social, comparado con lo que escribiste al inicio)*

**2.- Desarrollo de Actividades**

*(de las actividades que mencionaste al principio, describir si las desarrollaste o hiciste otras actividades)*

**3.- Resultados**

*(de las actividades realizadas durante el servicio social)*

**4.- Conclusiones**

*(todo lo referente a la experiencia adquirida durante el servicio social)*

**5.- Recomendaciones**

*(sugerencias sobre el servicio social o qué debe implementar la universidad para mejorar en cuanto a lo académico se refiere)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y firma del prestante del  servicio social |  | Nombre, firma y sello del responsable del programa en la institución receptora |

Vo.Bo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**L.A.E. ABEL LOZANO CASTELLANO**

Encargado del Servicio Social, UIET