**REPORTE No. (1) X**

Nombre: **(2)** \_\_\_\_ **Xxxxxxxx**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_**Xxxxxxxxxxxx**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Xxxxxxxxxxxxxxx\_\_\_**

 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Carrera: **(3) Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx** No de Control **(4) XXXXXXX**

**Periodo Reportado:**

Deldía: **(5) XX** mes **xxxxxx** año **XXXX**; al día: **XX** mes **xxxxxxx** año **XXXX**

Dependencia: **(6) Xxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Programa: **(7) Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

Resumen de actividades: **(8) Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

**xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

**Total de horas de este reporte: (9) XXX Total de horas acumuladas: (10) XXX**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(11)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nombre****Puesto****Responsable del Programa** | **(12)**SELLO | **(13)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**firma del prestante de servicio social** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(14**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Vo. Bo. Oficina de servicio social****del Instituto Tecnológico Superior de Tepeaca** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar el número del reporte correspondiente. |
| 2 | Anotar el apellido paterno, apellido materno y nombre (s) del prestante de Servicio Social. |
| 3 | Anotar el nombre de la carrera 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 bimestral 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 | Se anota el número de horas que abarca este reporte.  |
| 10 | Anotar el número total de **horas acumuladas** desde el inicio del periodo a la fecha. |
| 11 | Anotar el nombre, puesto y firma del responsable del programa 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 Estudiante de Servicio Social. |
| 14 | La oficina de Servicio Social, deberá firmar este reporte. |