

Reporte Bimestral

Nombre del Alumno: _____
Edad: _____
Domicilio del prestador: _____
Carrera: _____ Semestre / Cuatrimestre: _____
Teléfono del prestador: _____ Matricula o Código: _____
Receptor: _____

Programa: _____
Responsable: _____
Área asignada: _____

Horas realizadas: _____ Informe

Periodo Correspondiente: _____

Fecha de elaboración: _____

Describir Actividades realizadas: _____

1.- ¿De las actividades que estas realizando, se ajustan a las perspectivas del programa?

2.- ¿En qué porcentaje del Servicio Social está aportando, las siguientes formaciones?

Habilidades adquiridas: _____ % Nuevos conocimientos: % _____

Experiencias formativas:

Personales: % _____ Profesionales: % _____

3.- ¿Estás cumpliendo las actividades asignadas satisfactoriamente para la institución?

Llenado por el lugar receptor

Beneficios obtenidos por la institución con la prestación del servicio social y agregar observaciones:

Tienen control de asistencias? _____

Sí, porque? _____ No, porque? _____

Firma y nombre del receptor

Nombre y Firma del Alumno

Sello