**INFORME GENERAL DE SERVICIO SOCIAL**

1. **FECHA DE ENTREGA: 7 de Agosto de 2023.**

**(2) No. de Registro Estatal de Servicio Social:** 

**LIC. PATRICIA BLAS GARCÍA**

**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE PRÁCTICAS Y ESTADÍAS**

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA FIDEL VELÁZQUEZ**

**P R E S E N T E**

**(3) NOMBRE ALUMNO(A):**



 **APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)**

**(4) PERFIL PROFESIONAL:**



**(5) ENTIDAD RECEPTORA (NOMBRE DE LA DEPENDENCIA DE GOBIERNO):**



**INFORME No. 1**

| **PERIODO** | **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES** | **TOTAL DE HORAS ACUMULADAS DURANTE EL MES****80** |
| --- | --- | --- |
| **(9)**\*\*\* | **(6)**Sello de la división Académica  | **(7)****NOMBRE Y FIRMA ALUMNO(A)** |
| **(8)****NOMBRE Y FIRMA DEL(A)****RESPONSABLE DE SERVICIO SOCIAL** |

**INFORME No. 2**

| **PERIODO** | **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES** | **TOTAL DE HORAS ACUMULADAS DURANTE EL MES****80** |
| --- | --- | --- |
|  **(9)**\*\*\* | **(6)**Sello de la división Académica  | **(7)****NOMBRE Y FIRMA ALUMNO(A)** |
| **(8)****NOMBRE Y FIRMA DEL(A)****RESPONSABLE DE SERVICIO SOCIAL** |

**INFORME GENERAL DE SERVICIO SOCIAL**

1. **FECHA DE ENTREGA: 6 de Octubre de 2023.**

**(2) No. de Registro Estatal de Servicio Social:** 

**LIC. PATRICIA BLAS GARCÍA**

**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE PRÁCTICAS Y ESTADÍAS**

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA FIDEL VELÁZQUEZ**

**P R E S E N T E.**

**(3) NOMBRE ALUMNO(A):**

 **APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)**

**(4) PERFIL PROFESIONAL:**



**(5) ENTIDAD RECEPTORA (NOMBRE DE LA DEPENDENCIA DE GOBIERNO):**



**INFORME No. 3**

| **PERIODO** | **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES** | **TOTAL DE HORAS ACUMULADAS DURANTE EL MES****80** |
| --- | --- | --- |
|  **(9)**\*\*\* | **(6)**Sello de la división Académica  | **(7)****NOMBRE Y FIRMA ALUMNO(A)** |
| **(8)****NOMBRE Y FIRMA DEL(A)****RESPONSABLE DE SERVICIO SOCIAL** |

**INFORME No. 4**

| **PERIODO** | **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES** | **TOTAL DE HORAS ACUMULADAS DURANTE EL MES****80** |
| --- | --- | --- |
|  **(9)**\*\*\* | **(6)**Sello de la división Académica  | **(7)****NOMBRE Y FIRMA ALUMNO(A)** |
| **(8)****NOMBRE Y FIRMA DEL(A)****RESPONSABLE DE SERVICIO SOCIAL** |

**INFORME GENERAL DE SERVICIO SOCIAL**

1. **FECHA DE ENTREGA: 6 de Diciembre de 2023.**

**(2) No. de Registro Estatal de Servicio Social:** 

**LIC. PATRICIA BLAS GARCÍA**

**JEFA DEL DEPARTAMENTO DE PRÁCTICAS Y ESTADÍAS**

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA FIDEL VELÁZQUEZ**

**P R E S E N T E.**

**(3) NOMBRE ALUMNO(A):**



 **APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)**

**(4) PERFIL PROFESIONAL:**



**(5) ENTIDAD RECEPTORA (NOMBRE DE LA DEPENDENCIA DE GOBIERNO):**



**INFORME No. 5**

| **PERIODO** | **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES** | **TOTAL DE HORAS ACUMULADAS DURANTE EL MES****80** |
| --- | --- | --- |
|  **(9)**\*\*\* | **(6)**Sello de la división Académica  | **(7)****NOMBRE Y FIRMA ALUMNO(A)** |
| **(8)****NOMBRE Y FIRMA DEL(A)****RESPONSABLE DE SERVICIO SOCIAL** |

**INFORME No. 6**

| **PERIODO** | **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES** | **TOTAL DE HORAS ACUMULADAS DURANTE EL MES****80** |
| --- | --- | --- |
|  **(9)**\*\*\* | **(6)**Sello de la división Académica  | **(7)****NOMBRE Y FIRMA ALUMNO(A)** |
| **(8)****NOMBRE Y FIRMA DEL(A)****RESPONSABLE DE SERVICIO SOCIAL** |

**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE LOS INFORMES GENERALES**

**DE SERVICIO SOCIAL.**

**1 AL 6.**

* Este formato deberá ser llenado en computadora con letras **mayúsculas y minúsculas**, respetando la ortografía.
* **NO** modificar la fecha de entrega.

| 1. **Fecha**
 | **NO MODIFICAR.** |
| --- | --- |
| 1. **No. de registro estatal de eervicio social:**
 | Anotar el número asignado en la plática de servicio social por parte del Depto. de Prácticas y Estadías.**Ejemplo:** 15EUT0100X-20-0000-N-NC. |
| 1. **Nombre del Prestador (Estudiante)**
 | Anota tu apellido paterno, apellido materno y nombre (s) completos. |
| 1. **Programa académico:**
 | Nombre completo de la carrera que cursas actualmente.**Ejemplo:**Técnico Superior Universitario en.......Licenciatura en........Ingeniería en....... |
| 1. **Entidad receptora**
 | Nombre de la dependencia de gobierno en donde realizaste tú Servicio Social. |
| 1. **Descripción de actividades**
 | Describe brevemente las actividades realizadas durante tu prestación de servicio social y solicita a tu División académica que te selle en el recuadro. |
| 1. **Nombre y firma del prestador (Estudiante)**
 | Anotar tú nombre y apellidos completos a computadora y firmar sin tapar tu nombre. |
| 1. **Nombre, firma y sello de la empresa:**
 | Anotar nombre y cargo de la persona responsable del servicio social y sello de la dependencia de gobierno. |
| 1. **Fechas:**
 | Las fechas corresponden a cada uno de los seis meses de prestación de servicio social. Debes poner las fechas en las que realmente hiciste tu servicio social.**Ejemplo:**1.- Del 04 de mayo al 01 de junio de 2022.2.- Del 01 de junio al 01 de julio de 2022.3.- Del 01 de julio al 03 de agosto de 2022.4.- Del 03 de agosto al 01 de septiembre de 2022.5.- Del 01 de septiembre al 01 de octubre de 2022.6.- Del 01 de octubre al 03 de noviembre 2022. |

**Nota: Favor de respetar el orden de los formatos y quitar los números de referencia que se encuentran entre paréntesis.**