**FECHA DE ELABORACIÓN:**(1) XX de xxxx de XXXX

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESTUDIANTE** | | | |
| **NOMBRE** | (2) Xxxxxxx Xxxxxx Xxxxxxx | **NO. DE CONTROL** | (3) XXXXXXXX |
| **CARRERA** | (4) Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | | |
| **ORGANISMO O DEPENDENCIA** | | | |
| **NOMBRE** | (5) Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | | |
| **DIRECCIÓN (localidad, municipio y estado)** | | (6) Xxxxxxxxxxxxxxxx, Xxxxxxxx, Xxxxxx, Xxx. | |
| **DEPARTAMENTO O ÁREA** | | (7) Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA:** | | (8) Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | | |
| **NÚMERO DE HORAS CUBIERTAS** | | (9) XXX | | |
| **FECHA DE INICIO** | (10) XX de xxxxx de XXXX | | **FECHA DE TERMINO** | (11) XX de xxxxx de XXXX |

**Introducción:** (12)

Breve descripción dependencia en donde se realizó el Servicio Social, del tipo de programa que realizo en el servicio social (apoyo administrativo, promotor cultural, desarrollo a la comunidad, etc.).

**(Debe borrar esta leyenda)**

**DESARROLLO DE ACTIVIDADES:** (13)

Describir de manera detallada y coherente todas las actividades desarrolladas en el Servicio Social y anexas fotografías sin alterar el formato. (Debe de quitar esta leyenda).

Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

**EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:** (14)

2 o 3 fotografías desempeñando actividades, donde este el prestador del servicio social.

**RESULTADOS:** (15)

Redactar brevemente los resultados obtenidos de las actividades realizadas durante el Servicio Social **(resultado esperado inicialmente establecido en el cronograma de actividades verificando si se cumplió o no)**

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:** (16)

Redactar las Conclusiones y Recomendaciones en base a los resultados obtenido en el apartado anterior.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (17)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nombre**  **Puesto**  **Responsable del Programa** | (18)  SELLO  OFICIAL. | (19)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Firma del(de la) Alumno(a) Prestante del Servicio Social** |

***Nota:*** *Utilizar en todos los recuadros letra Arial 10, interlineado sencillo, Mayúsculas con Minúsculas, redacción continúa aplicando punto y seguido con texto justificado.*

*En el apartado de Desarrollo de Actividades, deberán de cubrir con texto todo el cuadro (NO fotografías), dado que la evidencia fotográfica se coloca en la página 3.*

*Este formato no es válido si presenta tachaduras, enmendaduras y/o correcciones.*

c.c.p. Organismo, Dependencia o Empresa

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar la fecha de elaboración del reporte final. |
| 2 | Anotar el nombre completo del estudiante prestante del Servicio Social. |
| 3 | Anotar el número de control del estudiante prestante de Servicio Social. |
| 4 | Anotar el nombre de la carrera que cursa el (la) prestante de Servicio Social. |
| 5 | Anotar el nombre de la dependencia u organismo donde el (la) prestante realiza el Servicio Social. |
| 6 | Anotar la dirección de la dependencia u organismo donde el (la) prestante realiza el Servicio Social. |
| 7 | Anotar el nombre del Departamento o Área donde el (la) prestante realiza el Servicio Social. |
| 8 | Anotar el nombre del programa en el cual se encontró inscrito(a). |
| 9 | Anotar el número de horas cubiertas |
| 10 | Anotar la fecha de inicio del servicio social. |
| 11 | Anotar la fecha de terminación del servicio social. |
| 12 | Anotar Introducción ( Breve descripción dependencia en donde se realizó el Servicio Social, del tipo de programa que realizo en el servicio social (apoyo administrativo, promotor cultural, desarrollo a la comunidad, etc.) |
| 13 | Anotar el Desarrollo de Actividades (Describir de manera detallada y coherente todas las actividades desarrolladas en el Servicio Social y anexas fotografías sin alterar el formato) |
| 14 | Debe poner 3 a 4 fotografías como evidencia fotográfica. |
| 15 | Anotar los Resultados esperados (Redactar brevemente los resultados obtenidos de las actividades realizadas durante el Servicio Social (resultado esperado inicialmente establecido en el cronograma de actividades verificando si se cumplió o no)) |
| 16 | Anotar las Conclusiones y Recomendaciones (Redactar las Conclusiones y Recomendaciones en base a los resultados obtenido en el apartado anterior) |
| 17 | Anotar el nombre, puesto y firma del (de la) responsable del programa. |
| 18 | Sello oficial del Organismo, Dependencia o Empresa |
| 19 | Firma del estudiante prestante del Servicio Social  (**no quitar la Nota y la indicación de la c.c.p. de la hoja de firmas**) |

***Nota:*** *Utilizar en todos los recuadros letra Arial 10, interlineado sencillo, Mayúsculas con Minúsculas, redacción continúa aplicando punto y seguido con texto justificado utilizando al 100% del espacio en texto.*

*Este formato no es válido si presenta tachaduras, enmendaduras y/o correcciones.*