Universidad Autónoma de Tlaxcala

## Facultad de:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Reporte mensual de actividades No.  |  | No. de expediente de S.S.: |  |
| Reporte del mes (especificar fecha)  |  | Período: |  |
| Carrera que cursa: |  | Programa: |  |
| Lugar de adscripción:  |  | Fecha de ingreso: |  |
| Turno: |  | Horas cubiertas en el mes:  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Número | Registrar cada una de las actividades realizadas en el mes | Favor de marcar con “x” en los siguientes apartados | No. Acciones |
| Las actividades realizadas fueron: |
| Individual | Equipo: | Campo | Gabinete | Cubriendo objetivos planteados por la institución | Con los suficientes materiales requeridos | Acordes a la formación académica de la carrera |
| Uni-disciplinario | Multi-disciplinario |
| Si | No | Si | No | % |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Promedio total: |  |
|  Total: |  |

|  |
| --- |
| EXPLICAR CUALES FUERON LOS OBJETIVOS QUE SE CUBRIERON EN EL MES (ESCRIBIRLOS) |
|  |
| COMENTARIOS DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL: |
|  |
| COMENTARIOS DEL JEFE INMEDIATO: |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | DR. JUAN TEHOZOL ZAMORA |
| Nombre y firmadel prestador de servicio social | Nombre, firma y sello delbeneficiado responsable | Nombre firma y sello del Coordinador de servicio social |