

ITSE- DG- SP- G- 09

REPORTE MENSUAL DEL SERVICIO SOCIAL

Reporte: _____

Datos Personales

Nombre: _____ Carrera: _____
No Ctrl.: _____ Semestre: _____ Turno: _____ Periodo: _____

Datos de la Institución o Dependencia

Institución o Dependencia: _____
Director en la Institución o Dependencia: _____
Nombre del Responsable en el Área: _____
Nombre del Área del Servicio Social: _____
Cargo del Asesor: _____

Reporte de Actividades realizadas en el mes (Debe ser un mes)

Periodo: _____ a _____
Día Mes Año Día Mes Año

Total de horas de este reporte: _____

No.	Actividad	Descripción Detallada
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

A _____ de _____ de _____.

Alumno del Servicio Social
(Nombre y Firma)

Asesor del Servicio Social
(Nombre, Firma y Sello)

Aviso de Privacidad

El Instituto Tecnológico Superior de Ébano, S.L.P., con domicilio en Calle Manuel Gómez Morín s/n, Col. Aviación, Ébano, 79140, San Luis Potosí, utilizará sus datos personales recabados para realizar el servicio de Servicio Social. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de nuestra página web en <http://tecdeebano.edu.mx/>