INFORME DEL SERVICIO SOCIAL UNIVERSITARIO

|  |
| --- |
| 1. **DATOS PERSONALES DEL ALUMNO PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL UNIVERSITARIO (SSU)**
 |
| Nombre:  |  |  |
| (Primer apellido) (Segundo apellido) (Nombres) | Matrícula |
| Carrera: |  | Cuatrimestre: |  |
| 1. **PERIODO A REPORTAR**
 |
| Nombre del Organismo Receptor de SSU: |  |
| Periodo del informe: |  |
| Horas realizadas: (en su caso) |  | Horas acumuladas:(en su caso) |  |
| **III. RESUMEN DE ACTIVIDADES RESALIZADAS** |
|  |
|  |
| Firma del prestador del SSU |
|  |  |
| Nombre y firma del Supervisor Externo del Organismo Receptor. (favor de sellar) | Nombre y firma del Supervisor Interno de Dirección de carrera. (favor de sellar) |

Indicaciones:

1. Llenar el formato con la información de las actividades realizadas durante el primer periodo o bien durante las primeras 160 horas prestadas.
2. Imprimir y recabar la firma de la persona responsable del SSU en el organismo receptor, y del prestador del Servicio Social Universitario.
3. Escanear el formato de informe.
4. Anexar fotografías como evidencia de las actividades realizadas (indispensable).