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).