

REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES No. []

Correspondiente al periodo mensual del: [] al []

Datos del Prestador o Prestadora

Nombre: []
Programa Académico: []
Matrícula: [] Porcentaje de Créditos: [] Horas reportadas: 80 hrs.
Teléfono Particular: [] Correo electrónico: []
Empresa: []
Área asignada: []

Redacción en párrafos describiendo las actividades realizadas durante el periodo mensual.

Completar este formato en Adobe Acrobat para su correcto funcionamiento. Posteriormente deberá imprimirse, firmarse y sellarse de manera autógrafa. Finalmente deberá ser digitalizado junto con las cartas de liberación de Servicio Social y Residencia Profesional y cargado en la dirección electrónica: XXXXX. La Coordinadora de Servicios Estudiantiles validará la información.

Elaboró

Autorizó

Responsable Directo de la
empresa u Organización

Sello de la empresa