

“2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante”.

INFORME TRIMESTRAL

FECHA DE ENTREGA _____

No. de Registro Estatal de Servicio Social _____

M.C. JOAQUÍN LABASTIDA DÍAZ
TITULAR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PRESENTE

NOMBRE PRESTADOR

PERFIL PROFESIONAL _____

ENTIDAD RECEPTORA DONDE ESTÁ REALIZANDO EL SERVICIO SOCIAL

INFORME NO.1

| PERIODO | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES | TOTAL DE HORAS ACUMULADAS DURANTE EL TRIMESTRE |
|----------------------|----------------------------|--|
| 01/06/18 03/09/18 | | 240 |
| | | NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR |
| | | NOMBRE, FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SERVICIO SOCIAL DE LA ENTIDAD RECEPTORA O JEFE INMEDIATO SUPERIOR. Y SELLO |
| | | NOMBRE DEL RESPONSABLE |

**

****Las fechas de inicio y término deben ser iguales a las señaladas en CARTA DE TÉRMINO Y CONSTANCIA**



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR

“2018. Año del Bicentenario del Natalicio de Ignacio Ramírez Calzada, El Nigromante”.

INFORME TRIMESTRAL

FECHA DE ENTREGA _____

No. de Registro Estatal de Servicio Social _____

M.C. JOAQUÍN LABASTIDA DIAZ
TITULAR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
P R E S E N T E

NOMBRE PRESTADOR

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

PERFIL PROFESIONAL

ENTIDAD RECEPTORA DONDE ESTÁ REALIZANDO EL SERVICIO SOCIAL

INFORME NO.2

| PERIODO | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES | TOTAL DE HORAS ACUMULADAS DURANTE EL TRIMESTRE |
|-------------|----------------------------|--|
| | | 480 |
| | | NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR |
| 03/09/ 2018 | | NOMBRE, FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SERVICIO SOCIAL DE LA ENTIDAD RECEPTORA O JEFE INMEDIATO SUPERIOR. Y SELLO RESPONSABLE DE RESPONSABLE |
| 03/12/2018 | | |
| ** | | |



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR