



Formato 3. Informe: Certificación del Servicio Social

Secretaría de Extensión y Vinculación
Dirección de Extensión Universitaria
Departamento de Servicio Social y Desarrollo Comunitario



Versión Vigente No. 10

Fecha: 29/10/2015

Instrucciones: Para tu(s) informe(s) trimestral(es), utiliza solo esta hoja.
Para tu **informe final**, utiliza este formato completo.

Datos de el/la prestador/a		Informe trimestral No. ()	Informe final ()
Nombre(s):		Apellido paterno:	Apellido materno:
No. de cuenta:		Carrera: Antropología Social	
Nombre de la dependencia receptora (Institución, organismo, empresa):			
Período:	Del: de de	al: de de	Horas de servicio a la fecha:

Actividades sobresalientes (Enlista y explica) y observaciones, cuando proceda.

Nota: En caso de requerir más espacio, favor de utilizar el reverso de esta hoja.

Nombre completo	Firma
Prestador/a	
Responsable de el/la prestador/a con sello	
Responsable de servicio social, con sello del EA	L.A.S. Adriana Virrueta García