



**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: <b>Antropología Social</b>	
Nombre de la dependencia receptora (Institución, organismo, empresa):			
<b>Período:</b>	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



**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:** Te recuerdo que esta información es complemento del **informe final**.

¿Logré un impacto social? *Si, No ¿Por qué?*

--

¿Logré un impacto académico? *Si, No ¿Por qué?*

--

¿Qué resultados y/o beneficios obtuve? *(personales y para la dependencia receptora)*

--

**Vo.Bo. de el/la asesor/a o tutor/a académico/a de el/la prestador/a:**

Grado académico y nombre completo:

Correo electrónico:

\_\_\_\_\_  
Firma