**INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO SOCIAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jalpa, Zac., a |  | de |  | de |  |

Plantel: C.E.T.i.s. No. 147

Ubicación: Prol. Iturbide No. 1334, colonia el Rosario, Jalpa, Zac.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Prestador: |  | | |
| Especialidad: |  | | |
| Grupo: |  |  |  |
| Periodo del: | 04 de julio de 2022 | al: | 09 de enero de 2023 |
|  | Día/Mes/Año |  | Día/Mes/Año |

|  |  |
| --- | --- |
| Programa: |  |
| Empresa/Institución: |  |
| Ubicación: |  |
| Asesor del Servicio Social: |  |
| Cargo: |  |

El informe deberá tener:

1. Introducción
2. Objetivo del servicio social
3. Actividades desarrolladas
4. Metas alcanzadas
5. Conclusiones

Sello de la Empresa/Institución

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Nombre y firma del Prestador del Servicio Social** |  |  | **Nombre y firma del Asesor del Servicio Social** |

Original para el plantel

1. Introducción
2. Objetivo del Servicio Social
3. Actividades Desarrolladas
4. Resultados
5. Conclusiones

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Nombre y firma del Prestador del Servicio Social** |  |  | **Nombre y firma del Asesor del Servicio Social** |