**ASUNTO: PRIMER REPORTE DE SERVICIO SOCIAL**.

CELAYA, GTO. A 25 DE OCTUBRE DEL 2019.

C. LIC. MARLEN LÓPEZ ROSALES

JEFE DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL

P R E S E N T E.

Por este conducto, informo a Ud. De las actividades de Servicio Social desarrolladas

durante el bimestre: AGOSTO – OCTUBRE

XXXXX (LLENAR TODOS LOS REGLONES CON MAYUSCULAS Y MINISCULAS DE LO QUE HICIERON EN SU SERVICIO, EN LOS MESES DE AGOSTO-OCT.)  
XXXXX  
XXXXX  
XXXXX

Opción de Servicio Social: XXX No. De horas: 120

Periodo de realización, del 26 de AGOSTO al 25 de OCTUBRE del 2019

Nombre del alumno (a): XXX(PONER PRIMERO APELLIDOS Y DESPUES NOMBRE(S))

No. De control: XXX Especialidad: XXX (Si falta espacio abreviarlo)

No. De lista: XXX Grupo:Ejem:.”k”   
  
Dependencia: XXX (Donde estas realizando tu servicio)

NOTA: Los datos que proporciono son fidedignos, los cuales debo de proveerlos con exactitud y prontitud, para ser integrados a mi expediente

A T E N T A M E N T E SELLO Vo. Bo.

DE LA

DEPENDENCIA

FIRMA DEL ALUMNO (A) NOMBRE Y FIRMA DEL

RESPONSABLE

“CLASIFICACION DEL SERVICIO SOCIAL”

EDUCACION PARA ADULTOS

1 ALFABETIZACION

2 PRIMARIA

3 SECUNDARIA

4 EDUC.P.TRAB. S.E.P.

CAMPO DE ACCION

OPCION

APOYO DOCENTE

1 ELAB.DE MAT.DID.

2 AUXILIAR DOCENTE

3 MTO.DE TALL.Y LAB.

4 AY.EN TALL. Y LAB.

OPCION

CAMPO DE ACCION

APOYO A LAS INSTITUCIONES DEL SECTOR PÚBLICO.

1 SECRETARIAL

2 ADMINISTRATIVO

3 MANTENIMIENTO

4 AY.TECNICAS

CAMPO DE ACCION

OPCION