|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS industrial y de servicios No. 115  MEXICANO - JAPONÉS |

## INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL

COORDINADOR DEL SERVICIO SOCIAL: LIC. MARLEN LOPEZ ROSALES

NOMBRE DEL ALUMNO: XXXXX

ESPECIALIDAD: XXXX

NUMERO DE CONTROL: XXXX GRUPO: XX SEMESTRE: QUINTO 240 HRS

FECHA DE INICIO: 26 DE AGOSTO 2019 FECHA DE TERMINO: 29 DE NOVIEMBRE 2019

DEPENDENCIA: CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS industrial de servicios No. 115

CAMPO DE ACCIÓN: XXXXXXXXXX (BUSCAR EN LA SEGUNDA HOJA)

OPCIÓN: XXXXXXXXXX (BUSCAR EN LA SEGUNDA HOJA)

ACTIVIDADES QUE REALIZÓ: XXXXXXX (LLENAR TODOS LOS RENGLONES DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZARON DURANTE SU SERVICIO SOCIAL DE 240 HRS.)

XXXXXXX

XXXXXXX

XXXXXXX

XXXXXXX

XXXXXXX

XXXXXXX

XXXXXXX

XXXXXXX

XXXXXXX

VO.BO.

XXXXXX XXXXXX

NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA FIRMA DEL ALUMNO

RESPONSABLE DEL PRESTADOR

CELAYA, GTO. , A 29 DE NOVIEMBRE DE 2019.

“CLASIFICACION DEL SERVICIO SOCIAL”

OPCION

APOYO DOCENTE

1 ELAB.DE MAT.DID.

2 AUXILIAR DOCENTE

3 MTO.DE TALL.Y LAB.

4 AY.EN TALL. Y LAB.

CAMPO DE ACCION

CAMPO DE ACCION

APOYO A INST.DEL. S.P.

1 SECRETARIAL

2 ADMINISTRATIVO

3 MANTENIMIENTO

4 AY.TECNICAS

OPCION

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS industrial y de servicios No. 115  MEXICANO - JAPONÉS |

## INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL

COORDINADOR DEL SERVICIO SOCIAL: LIC. MARLEN LOPEZ ROSALES

NOMBRE DEL ALUMNO: XXXXX

ESPECIALIDAD: XXXX

NUMERO DE CONTROL: XXXX GRUPO: XX SEMESTRE: QUINTO 240 HRS

FECHA DE INICIO: 2 DE DICIEMBRE 2019 FECHA DE TERMINO: 26 DE FEBRERO 2020

DEPENDENCIA: CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS industrial de servicios No. 115

CAMPO DE ACCIÓN: APOYO A INST. DEL SECTOR PUBLICO

OPCIÓN: ADMINISTRATIVO

ACTIVIDADES QUE REALIZÓ: XXXXXXX (LLENAR TODOS LOS RENGLONES DE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZARON DURANTE SU SERVICIO SOCIAL (CLUB) DE 240 HRS.)

XXXXXXX

XXXXXXX

XXXXXXX

XXXXXXX

XXXXXXX

XXXXXXX

XXXXXXX

XXXXXXX

XXXXXXX

VO.BO.

ING. ADAN ALEJANDRO GLZ. PRESA XXXXXX

NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA FIRMA DEL ALUMNO

RESPONSABLE DEL PRESTADOR

CELAYA, GTO. , A 26 DE FEBRERO DE 2020.