Reporte de la experiencia educativa de servicio social



**Servicio social**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Reporte No.** |  |
| **No. De horas:** |  |
| **Mes:** |  |
| **Nombre del prestador del servicio Social** | **Matricula** |
|  |  |
| **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombre(s)** |  |
| **Responsable de la entidad receptora** *(institución pública, empresa, asociación, etc)* |
|  |
| **Descripción de****actividades realizadas** | **Duración de la actividad** | **Evidencia gráfica (obligatoria) u observaciones** |
|  |  |  |

Xalapa, Enríquez, Ver. de de 2022

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firma del Prestador de SS | Nombre y firma del encargado del programa en la unidad receptora |
| Mtro. Eduardo Mijangos Martínez*Coordinador de la EE Servicio Social FAUV* |

*-Puede agregar más hojas para la evidencia gráfica en caso necesario.*

*-Rubricar todas las hojas.*

*-Firmar con azul y sobre papel. No se aceptan firmas digitales.*