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.*