**Informe mensual**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| REPORTE Nº:  |  |  |
| MES:  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |

|  |
| --- |
| **Programa Educativo:**  |
| **Empresa donde realiza el Servicio Social:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Desglose de actividades realizadas** | **Duración en horas** | **Observaciones** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total de horas** |  |  |

Coatzacoalcos, Ver., a\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre y Firma del Prestador de S.S |  | Nombre y Firma del Responsable Empleador |
|  | (SELLO DE LA EMPRESA) |  |

 Vo. Bo.

|  |
| --- |
| Docente de la EE Servicio Social |