Debe entregar este programa al docente de la experiencia educativa Servicio Social en los primeros 15 días de iniciado el semestre.

Fecha: Día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Identificación personal | |
| Apellidos y Nombres | No. de Matrícula |
|  |  |
| Programa educativo | |
|  | |
| Identificación empresa | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la empresa o dependencia | Área de trabajo | | Nombre del jefe directo |
|  |  | |  |
| Datos del programa de Servicio Social | | | |
| Nombre del programa | | | |
|  | | | |
| Objetivo general del programa | | | |
|  | | | |
| Objetivo específicos del programa | | Actividades a realizar | |
| 1 | |  | |
| 2 | |  | |
| 3 | |  | |
| 4 | |  | |
| 5 | |  | |
| 6 | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES | | | | | | | | |
| ACTIVIDADES A REALIZAR | | | Primer Bimestre | | Segundo Bimestre | | Tercer Bimestre | |
| Mes 1 | Mes 2 | Mes 3 | Mes 4 | Mes 5 | Mes 6 |
| 1.- | | Planeado |  |  |  |  |  |  |
| Real |  |  |  |  |  |  |
| 2.- | | Planeado |  |  |  |  |  |  |
| Real |  |  |  |  |  |  |
| 3.- | | Planeado |  |  |  |  |  |  |
| Real |  |  |  |  |  |  |
| 4.- | | Planeado |  |  |  |  |  |  |
| Real |  |  |  |  |  |  |
| 5.- | | Planeado |  |  |  |  |  |  |
| Real |  |  |  |  |  |  |
| Competencia laboral requerida en la ejecución del programa | | | | | | | | |
| Conocimientos | Habilidades | | | | Actitudes | | | |
|  |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Prestador de servicio social | |  | Jefe inmediato | |
| Nombre | Firma |  | Nombre | Firma |
|  |  |  |  |  |