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 |
|  |  |  |  |  |