



# UNIVERSIDAD VERACRUZANA

## FACULTAD DE ECONOMÍA

### 1.- Datos del Prestador del Servicio Social

Nombre (s): \_\_\_\_\_

Apellido paterno: \_\_\_\_\_ Apellido materno: \_\_\_\_\_

Programa educativo: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_ Generación: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Programa y/o proyecto, fechas y cantidad de horas: \_\_\_\_\_

### 2. Información del programa

**2.1.- Título del programa:** \_\_\_\_\_

**2.2.- Planteamiento del problema de las actividades vinculadas al perfil profesional del prestador del SS:**

\_\_\_\_\_

**2.3.- Lugar y dependencia donde se desarrollarán las actividades:**

\_\_\_\_\_

**2.4.- Objetivos que se propone alcanzar a corto, mediano y largo plazo**

Corto plazo:

Largo Plazo:

**2.5.- Procedimientos o metodologías para alcanzar los objetivos establecidos:**

**2.6.- Recursos**

Humanos:

Materiales:

Económicos:

**2.7.- Funciones, actividades y responsabilidades que contraerá el prestador del servicio social durante su desempeño.**

Xalapa, Ver., a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Prestador de  
Servicio Social

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Coordinador  
del Servicio Social de la Entidad  
Académica

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Jefe de la  
Dependencia o Entidad

Programa de actividades



# UNIVERSIDAD VERACRUZANA

## FACULTAD DE ECONOMÍA

**Programa de actividades**

Utilizar este espacio en caso de ser necesario

Xalapa, Ver., a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Prestador de  
Servicio Social

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Coordinador  
del Servicio Social de la Entidad  
Académica

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del jefe de la  
Dependencia o Entidad