



Universidad Veracruzana
FACULTAD DE ECONOMIA
COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

FORMATOS DEL SERVICIO SOCIAL



Universidad Veracruzana

FACULTAD DE ECONOMIA

COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

Requisitos para el registro del Servicio Social (SS) dentro del MEIF de los Programas Educativos de Economía y Geografía

1. Constancia con número de matrícula, certificada por el C. Secretario y avalada por el C. Director de haber aprobado el 70% del total de créditos.
(Este documento lo tramita el alumno)
2. Inscripción de la Experiencia Educativa.
(Esto lo tramita el alumno)
3. Carta de presentación del C. Director dirigida al jefe de la dependencia o institución donde prestará el servicio social.
4. Oficio de aceptación de la dependencia con los siguientes datos: firma y sello por el jefe o persona responsable de la dependencia o institución, así mismo firma tus reportes mencionando lugar y tiempo de duración (fecha de inicio y término con un total de 480 horas).
5. Llenar solicitud de registro con fotografía tamaño infantil.
(El prestador del servicio social lo elabora)
6. Programa de actividades, elaborado por el prestador de SS y el jefe de la dependencia y visto bueno del Coordinador del Social de la Facultad.
(El prestador del servicio social lo elabora)
7. Presentar periódicamente reporte original y copia para firma de recibido.
(El prestador del servicio social lo elabora)
8. Reporte final de las actividades que realizó en la dependencia de adscripción.
(El prestador del servicio social lo elabora)
9. Oficio de liberación en la dependencia de adscripción.



Universidad Veracruzana
FACULTAD DE ECONOMIA
COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

FOTO

FORMATO DE SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL

1. Datos del prestador del Servicio Social

Nota: Llenar con letra de molde, combinando mayúsculas y minúsculas, con acentos y sin abreviaturas

Nombre (s): _____ Matricula _____

Tel: _____ E-mail: _____

2. Datos de la Entidad o Dependencia donde se realizará el Servicio Social

Nombre de la dependencia _____

Sector : Público () Privado () Educativo () Social ()

Nombre del jefe inmediato: _____

Cargo: _____ dirección _____ Col. _____ C.P. _____

Correo electrónico: _____

3. Datos del programa de actividades:

Nombre del programa: _____

Periodo: Enero-julio () Agosto-enero () Año _____

Tiempo de duración: Un periodo () Dos periodos ()

Días que asistirá a la Dependencia o Institución: _____

Horario que cubrirá en la Dependencia o Institución o Intitución: _____

Atentamente

Xalapa, Ver., a _____



Universidad Veracruzana
FACULTAD DE ECONOMIA
COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

PROGRAMA DE ACTIVIDADES

1. Datos del prestador del Servicio Social:

Nota: Llenar con letra de molde, combinando mayúsculas y minúsculas, con acentos y sin abreviaturas

Nombre (s): _____ Matricula _____

Periodo semestral: _____ Programa Educativo: _____

2. Título del programa:

3. Planteamiento del programa de actividades vinculadas al perfil del prestador de servicio social.

4. Lugar y dependencia donde se desarrollaran las actividades:

5. Lugar y dependencia donde se desarrollaran las actividades:

6. Objetivos que se proponen a alcanzar:

Corto
plazo: _____

Largo plazo:

7. Procedimientos o metodología para alcanzar los objetivos planteados:

8. Recursos:

Humanos:

Materiales:



Universidad Veracruzana
FACULTAD DE ECONOMIA
COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

Económicos:

8. Funciones:

Actividades:

Responsabilidades:

8. Duración del programa y logros de los objetivos alcanzados:

Xalapa-Enríquez, Veracruz., a _____ de _____

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR DE DE
SERVICIO SOCIAL

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE LA
DEPENDENCIA Y SELLO

Vo. Bo.

NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DEL SERVICIO SOCIAL



Universidad Veracruzana
FACULTAD DE ECONOMIA
COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

REPORTE FINAL DE ACTIVIDADES

NOMBRE DEL PRESTADOR: _____

FACULTAD: _____

PROGRAMA EDUCATIVO: _____

LUGAR DONDE REALIZO SU SERVICIO SOCIAL:

NOMBRE DEL PROGRAMA EN QUE PARTICIPO:

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	HORAS

OBJETIVOS DEL PROGRAMA:

ACTIVIDADES REALIZADAS:

METAS ALCANZADAS:

OBJETIVOS Y METAS ALCANZADAS:

CONCLUSION:

APORTE DE INNOVACIONES (si existió):

FECHA Y LUGAR DONDE SE REALIZO EL SERVICIO SOCIAL



Universidad Veracruzana
FACULTAD DE ECONOMIA
COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL



Universidad Veracruzana
FACULTAD DE ECONOMIA
COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL



Universidad Veracruzana
FACULTAD DE ECONOMIA
COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL