|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Entrega - Recepción por cambio: |  |  | UVCG-VI-RH-06 |
|  | Clave de Entidad Académica o Dependencia: |  |  | Hoja:  |  | de |  |
|  | Entidad Académica o Dependencia: |  |  |  |
|  | Región: |  |  |
|  | Fecha de corte de la información |  |  |
|  | **RELACIÓN DE PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Prestador del servicio social** | **Área de adscripción** | **Nombre del Programa de Servicio Social** | **Vigencia del Servicio Social** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Lugar y fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ver., a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Elaboró |  | Entrega |  | Recibe |
| Nombre y firma |  | Nombre y firma |  | Nombre y firma |