



### Proyecto de Servicio Social

**Título del proyecto:**

**Planteamiento de Actividades Vinculadas al perfil Profesional del aspirante**

**Dependencia donde se realizará el Proyecto :**

**Dirección :**

**Localidad :**

**Tipo de Dependencia**

Social

Pública

Privada

**Objetivo del proyecto**

## Cronograma de actividades

Actividad	Número de Horas destinadas a cada Actividad

Horario en que se cubrirá Servicio Social

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo

\_\_\_\_\_  
Firma del Alumno

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

\_\_\_\_\_  
Firma del Director  
(Servicio Social en la Facultad)

Xalapa, Veracruz

\_\_\_\_\_  
Visto Bueno  
del tutor

\_\_\_\_\_  
Firma de revisión del documento

\_\_\_\_\_  
Firma de recibido de Coordinación de Servicio Social

**IMPRIMIR**

2 / 2