**Universidad Veracruzana**

**Facultad de Ciencias y Técnicas de la Comunicación**

**Modalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Reporte mensual de Servicio Social**

**Período: Febrero- Agosto 20\_\_\_**

**Reporte mensual No.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL ALUMNO (A):**  | **INSTITUCIÓN: En donde realiza el SS** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA** | **ACTIVIDADES** | **OBSERVACIONES** |
|  Del \_\_ al\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ |   | Número total de horas cubiertas en este período que están reportando |

|  |
| --- |
| **EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JEFE DE LA DEPENDENCIA** | **PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL** | **DOCENTE DE LA E.E. SERVICIO SOCIAL** |
|  |  |  |