|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidad Veracruzana** |  |
| **Facultad de Ingeniería Eléctrica y Electrónica – Región Veracruz** |
| **Coordinación de Vinculación y Servicio Social**  |
| **Datos del Alumno**  |
| **Nombre:**  |
| **Carrera:** | **Correo:** |
| **Teléfono:**  | **Celular:**  | **Matricula:** |
|   |
| **Datos de la Dependencia** |
| **Fecha de Inicio:** | **Fecha de Término:**  | **Duración del Proyecto:** |  |
| **Dependencia:**  | **Teléfono de la Dependencia:** |  |
| **Jefe Inmediato:** |
| **Nombre del Proyecto:** |
| **Objetivo:** |
| **Horario:** |  | **Tipo de Servicio (Marca Con una “X” el tipo de Servicio Social que llevas)** | **Comunitario**  |  |
| **Disciplinar** |  |
| **Actividades Generales del Proyecto** |
|  |
|  |
|  |

Folio: FVSS-003

Nombre, Firma y Sello de Jefe Inmediato en la dependencia

Dra. Estela del Carmen Fernández Rodríguez

Coordinación de Vinculación

M.C. Luis Héctor Porragas Beltrán

Director de la Facultad de Ingeniería Eléctrica y Electrónica

Nombre y Firma del Catedrático de la experiencia de S.S.