|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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.