|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Universidad Veracruzana** |  |
| **Facultad de Ingeniería Eléctrica y Electrónica** |
| **Coordinación de Vinculación y Servicio Social**  |
| **REPORTE MENSUAL** |
| **Datos del Alumno**  |
| **Nombre:**  |
| **Carrera:** | **Correo:** |
| **Teléfono:** | **Celular:** | **Matricula:** |
|   |
| **Datos de la Dependencia** |
| **Reporte No.:**  | **Fecha:** |
| **Dependencia:** | **Teléfono de la** **Dependencia:** |
| **Título del Proyecto:** |
| **Horario en que se realiza Servicio Social:**  |

Folio: FVSS-005

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividades** | **Descripción** |
|  |  |

Nombre y Firma del Prestador de Servicio Social

Sello, Nombre y Firma del Jefe del depto. donde presta el S.S. y nombre de la dependencia.

M.C. Luis Héctor Porragas Beltrán

Director de la Facultad de Ingeniería Eléctrica y Electrónica

Dra. Estela del Carmen Fernández Rodríguez

Coordinación de Vinculación

Rev. 2019

Nombre y firma del Catedrático