|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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