# UNIVERSIDAD VERACRUZANA

FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

### PROGRAMA DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Periodo** |  | **Carrera** | Medicina Veterinaria y Zootecnia  |
| **Días laborales** |  | **Área** | Biológico Agropecuaria |
| **Horario** |  | **Zona** | Veracruz  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Matrícula**  |  |
| **Nombre**  |  |   |   |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |

**DATOS DE LA INSTANCIA RECEPTORA DONDE SE REALIZA EL SERVICIO SOCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del programa** |  |
| **Instancia**  |  |
| **Localidad** |  |
| **Nombre del Supervisor** |  |

**DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA DEL SERVICIO SOCIAL**

|  |
| --- |
| OBJETIVOS1.2.3.4. |
| ACTIVIDADES A REALIZAR |
| PROPUESTA DE EXPERIENCIA RECEPCIONAL Y ASESOR |

|  |  |
| --- | --- |
| COLOCAR EL NOMBRE A COMPUTADORA | COLOCAR EL NOMBRE A COMPUTADORA |
| Nombre y firma del prestador del servicio social | Nombre y firma del supervisor |
| Dra. Anabel Cruz Romero | Dr. Jorge Genaro Vicente Martínez |
| Coordinador del Servicio Social | Director de la Facultad |

## H. Veracruz, Ver., a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.