|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del PSS** |  | **Carrera** | Trabajo Social  |
| **Área académica** |  | **Matrícula** |  |
| **Sede de SS**  |  | **Municipio** |  |
| **Nombre del programa de SS** |  |
| **Mes que cubre el informe** |  | **Número de informe** |  |
| **Periodo de Servicio Social** |  |

|  |
| --- |
| **Información Cuantitativa** |
| **Concepto** | **Total** | **Sub-total por sexo** | **Infantes (0 a 11 años)** | **Adolescentes (12 a 17 años)** | **Adultos (18 a 59 años)** | **Adultos mayores (60 +)** |
| **H** | **M** | **H** | **M** | **H** | **M** | **H** | **M** | **H** | **M** |
| **Apoyo en la trayectoria escolar** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Asesoría a adolescentes** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Estudio de casos** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total de servicios proporcionados** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Población atendida con servicios** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Población participante en cursos**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Población participante en talleres** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Población participante en pláticas** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total de población participante** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Prestador de Servicio Social** |  | **Responsable de Sede** |  | **Mtro. Eduardo Gutiérrez Morín****Jefe de Departamento** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del PSS** |  | **Carrera** | Trabajo Social |
| **Mes que cubre el reporte** |  | **Número de reporte** |  |

|  |
| --- |
| **Información Cuantitativa** |
| **Concepto** | **Cantidad** | **Descripción**  |
| Municipios atendidos |  |  |
| Localidades y/o colonias atendidas |  |  |
| Escuelas atendidas |  |  |
| Preescolar  |  |  |
| Primaria  |  |  |
| Secundaria  |  |  |
| Bachillerato, TEBAEV, COBAEV |  |  |
| Cursos impartidos |  |  |
| Talleres impartidos |  |  |
| Pláticas impartidas |  |  |
| Gestiones realizadas |  |  |
| Actividades especiales |  |  |
| Asesorías académicas recibidas |  |  |

|  |
| --- |
| **Observaciones** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del PSS**  |  | **Carrera** | Trabajo Social |
| **Mes que cubre el reporte** |  | **Número de reporte** |  |

|  |
| --- |
| **Información Cualitativa** |
| **Día** | **Nombre de la actividad** | **Descripción** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |