|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del PSS** |  | | **Carrera** | Nutrición | |
| **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** |
| Antropometría (Peso-talla-IMC) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Toma de presión arterial |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Índice de grasa corporal |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Índice de Agua corporal |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Somatometría (Signos vitales: Ritmo cardiaco, presión arterial) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Control de peso |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Plan alimenticio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Medición Cintura-Cadera |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Otros (especifique) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total de 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** | Nutrición | |
| **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 |  |  |
| Plan alimenticio |  |  |
| Elaboración de material didáctico |  |  |
| Ferias |  |  |
| Otras Actividades |  |  |
| Asesorías académicas recibidas |  |  |

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

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

|  |
| --- |
| **Información Cualitativa** |

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