

INSTITUTO DE EDUCACIÓN DIGITAL DEL ESTADO DE PUEBLA

FORMATO PARA INFORME FINAL DE SERVICIO SOCIAL

(Extensión máxima 3 cuartillas)

1. RECEPTOR

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN/EMPRESA/ASOCIACIÓN: _____

2. DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

APELLIDO PATERNO

MATERNO

NOMBRE(S)

No. MATRÍCULA: _____

LICENCIATURA: _____

PLANTEL: _____ CUATRIMESTRE: _____

3. DEL SERVICIO SOCIAL

PERIODO DE: DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____ AL: DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____

ACTIVIDADES REALIZADAS:

(Redacta las actividades que desempeñaste dentro de la institución y como se vincula con tu formación)

RESULTADOS OBTENIDOS: (Explica los objetivos logrados y retroalimenta con sugerencias para mejora del trabajo realizado)

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA (Máx. 3 fotografías tamaño mediano)

Nombre, firma y cargo del Receptor
de Servicio Social

Nombre y Firma del Alumno

