**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

**OFICINA DE SERVICIO SOCIAL**

 **REPORTE No. (1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre: (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Carrera: (3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No de Control (4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono (5):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico (6):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre (7):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Periodo Reportado:**

Deldía: (8) \_\_\_\_mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_\_; al día: \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_año \_\_\_\_\_\_\_

Dependencia:(9) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa:(10) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Resumen de actividades: (11)

**Total de horas de este reporte: (12) \_\_\_\_\_\_Total de horas acumuladas: (13) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (14)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N0MBRE,PUESTO Y FIRMA DEL SUPERVISOR | (15)SELLO | (16)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA DEL INTERESADO |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(17)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vo. Bo. OFICINA SERVICIO SOCIALDEL INSTITUTO TECNOLÓGICO |

**NOTA:** ESTE REPORTE DEBERÁ SER **LLENADO CON LETRA LEGIBLE**, ENTREGADO **CADA DOS MESES** EN ORIGINAL Y COPIA, DENTRO DE LOS **PRIMEROS 5 DÍAS HÁBILES** DE LA FECHA DE TÉRMINO DEL MISMO, DE LO CONTRARIO PROCEDERÁ SANCIÓN DE ACUERDO AL REGLAMENTO VIGENTE (No es válido si presenta tachaduras, enmendaduras y/o correcciones).

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar el número del reporte correspondiente. |
| 2 | Anotar el apellido paterno, materno y nombre (s) del prestante de Servicio Social. |
| 3 | Anotar el nombre de la carrera que cursa el prestante de Servicio Social. |
| 4 | Anotar el número de control del prestante de Servicio Social. |
| 5 | Anotar el número de de teléfono del prestador de Servicio Social |
| 6 | Anotar el correo electrónico del prestador de Servicio Social |
| 7 | Anotar el número de semestre que cursa el prestador de Servicio Social |
| 8 | Anotar día, mes y año del periodo correspondiente al reporte. |
| 9 | Anotar el nombre de la dependencia u organismo donde el prestante realiza el Servicio Social. |
| 10 | Anotar el nombre del programa en el cual se encuentra inscrito el prestante de Servicio Social. |
| 11 | El Alumno/Prestante de Servicio Social, debe anotar las actividades que realizó durante el periodo indicado. |
| 12 | Se Anotar el número de horas que abarca este reporte. |
| 13 | Anotar el número total de horas acumuladas desde el inicio a la fecha. |
| 14 | Anotar el nombre, puesto y firma del supervisor del Alumno/Prestante de Servicio Social o del área del Organismo en donde lo realiza. |
| 15 | La oficina donde el Alumno/Prestante realiza su Servicio Social deberá sellar este Reporte. |
| 16 | Este Reporte deberá contar con la firma del interesado (Alumno/Prestante de Servicio Social). |
| 17 | El Jefe de la Oficina de Servicio Social, deberá firmar este reporte. |