INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL REPORTE DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO SOCIAL DE PASANTES (FCSS-010)

OBJETIVO

“Obtener toda la información necesaria por parte del alumno de las actividades que llevo a cabo durante el desarrollo de su servicio en la Unidad Receptora.”

1. **NOMBRE DEL PRESTADOR:** El alumno deberá de llenar este renglón con su nombre completo.
2. **MATRICULA**: No de matrícula asignado por servicios escolares.
3. **SEMESTRE**: Semestre en el cual cursa actualmente.
4. **PERIODO COMPRENDIDO DEL**: Indicar día mes y año en presenta dicho reporte de las actividades realizadas.
5. **REPORTE No.:** Señalar el numero de reporte que se va a entregar (Reportes bimestrales).
6. **ACTIVIDADES:** Describir tareas, funciones o responsabilidades asignadas de acuerdo al programa de la U.R.
7. **RECURSOS:** Maquinaria, equipo y mobiliario; pueden ser también servicio de transporte, papelería, material de oficina; apoyo para gasolina, etc.
8. **OBSERVACIONES:** Participación en la implementación de algún sistema de calidad o de investigación, ambiente de trabajo, supervisión, etc.