



UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO
FACULTAD DE ECONOMÍA, CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

SERVICIO SOCIAL DE PASANTES
REPORTE DE ACTIVIDADES



NOMBRE DEL PRESTADOR:	MATRICULA:	SEMESTRE:
PERIODO COMPRENDIDO DEL:	AL:	REPORTE No.

ACTIVIDADES	RECURSOS	OBSERVACIONES
PRESTADOR DEL SERVICIO		RESPONSABLE DEL PROGRAMA
NOMBRE Y FIRMA		FIRMA Y SELLO