|  |  |
| --- | --- |
| **No. Reporte** |  |

**DATOS DEL (DE LA) ALUMNO(A)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE:** |  | **MATRÍCULA:** |  |
| **LICENCIATURA:** |  | **TELÉFONO:** |  |
| **EL LLENADO DE ESTE FORMATO ES EXCLUSIVAMENTE A COMPUTADORA** | | | |

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** |  |
| **DEPARTAMENTO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES** | |
|  | |
| **N° DE HORAS REALIZADAS EN EL BIMESTRE** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL (DE LA) ALUMNO (A)** | **SELLO DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA** | **NOMBRE Y FIRMA DEL (DE LA) RESPONSABLE DEL PROGRAMA** |

Formato PGSS-F001 Registro de servicio social Rev. 1, 30/03/2022

Documento impreso o electrónico que no se consulte directamente en el portal [Sistema Institucional de Gestión de la Calidad - Inicio (sharepoint.com)](https://universidadqroo.sharepoint.com/sites/SGC/)

se considera COPIA NO CONTROLADA

Página 1 de 1

Formato PGSS-F001 Registro de servicio social Rev. 1, 30/03/2022

Documento impreso o electrónico que no se consulte directamente en el portal [Sistema Institucional de Gestión de la Calidad - Inicio (sharepoint.com)](https://universidadqroo.sharepoint.com/sites/SGC/)

se considera COPIA NO CONTROLADA

Página 1 de 1