

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL
CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO industrial y de servicios No. 121



SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA

SEP

INFORME BIMESTRAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL

_____ a _____ de _____ 200__

Plantel _____ Ubicación _____

Nombre del Prestador _____

Especialidad _____ Turno _____ No. De Control _____

Período de _____ a _____ Horas realizadas _____
 día mes año día mes año

Programa _____

Institución _____

Ubicación _____

Asesor de Servicio Social _____

Cargo _____

INFORME DE ACTIVIDADES

(en caso de requerir mayor espacio, anexar las hojas necesarias)

Nombre y firma del prestador del servicio

Nombre y firma del asesor del servicio

Original para el plantel
Copia para la institución y para el prestador

**SELLO DE LA
INSTITUCION**