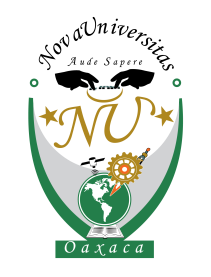
**NovaUniversitas**

Carretera Oaxaca - Puerto Ángel Km 34.5, Ocotlán de Morelos, Oaxaca.



**REPORTE MENSUAL DE SERVICIO SOCIAL**

Formato No. \_\_/6

Para ser llenado por el alumno.

Institución o dependencia: 

Área: 

Teléfono: 

Responsable inmediato: 

Correo electrónico: 

Prestador del Servicio Social: 

Carrera: Semestre: Matrícula: 

Nombre del programa o proyecto:

Mes reportado: Total de horas trabajadas: 

Descripción de funciones realizadas durante el mes reportado: 

















Comentarios: 











Vo. Bo.



Prestador del Servicio Social Firma y Sello del Responsable inmediato