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