

## ANEXO XXII. REPORTE BIMESTRAL DE SERVICIO SOCIAL

### Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación Reporte bimestral de Servicio Social

Reporte No.: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer apellido                      Segundo apellido                      Nombre(s)

Carrera: \_\_\_\_\_ No. De Control \_\_\_\_\_

#### Periodo reportado:

Del día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_; al día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_

Dependencia: \_\_\_\_\_

Programa: \_\_\_\_\_

Resumen de actividades: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Total de horas de este reporte: \_\_\_\_\_ Total de horas acumuladas: \_\_\_\_\_

<p>_____</p> <p>Nombre, puesto y firma del supervisor</p>	<p>Sello</p>	<p>_____</p> <p>Firma del interesado</p> <p>_____</p> <p>Vo. Bo. Oficina de servicio social</p>
---	--------------	---