**ANEXO XXII. REPORTE BIMESTRAL DE SERVICIO SOCIAL**

**SUBDIRECCIÓN DE VINCULACIÓN**

**DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | Reporte No.: | | (1) |
|  | | | | |  | |  |
| Nombre: | (2) | (3) | | (4) | | | |
|  | Primer apellido | Segundo apellido | | Nombre (s) | | | |
| Carrera: | (5) | | Matrícula: | | | (6) | |

### Periodo Reportado:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Del día: | (7) | | Mes: | | (8) | | Año: | (9) | ;al día: | | (10) | Mes: | (11) | | Año: | (12) |
| Dependencia: | | | | (13) | | | | | | | | | | | | |
| Programa: | | (14) | | | | | | | | | | | | | | |
| Resumen de actividades: | | | | | | (15) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total de horas de este reporte: | | | | | | | (16) | | | Total de horas acumuladas: | | | | (17) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sello Dependencia  (19) | (20) |
| Firma del interesado |
| Nombre, puesto y firma del Supervisor  (18) | (21) |
| Vo. Bo. Departamento de Servicio Social y Prácticas Profesionales |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSTRUCTIVO PARA LLENAR EL FORMATO: REPORTE BIMESTRAL DE SERVICIO SOCIAL.** | | |
| **Objetivo:** Que la o el alumno reporte las horas cubiertas durante un bimestre y describa las actividades que realizó en el mismo periodo, en el Servicio Social. | | |
| **Distribución y destinatario:** El formato se genera en original. El original se turna al Departamento de Servicio Social y Prácticas Profesionales una vez firmado y sellado por la dependencia, y se archiva en el expediente del Alumnado. | | |
| **No.** | **Concepto** | **Descripción** |
| **1** | Reporte No. | Anotar el número de reporte al que corresponde la entrega, (ejemplo 1, 2 o 3). |
| **2** | Primer apellido | Anotar el primer apellido del (de la) alumno (a). |
| **3** | Segundo apellido | Anotar el segundo apellido del (de la) alumno (a). |
| **4** | Nombre (s) | Anotar el (los) nombre (s) del alumno (a). |
| **5** | Carrera | Anotar la carrera en la que se encuentra inscrito la o el alumno. |
| **6** | Matrícula | Anotar la matrícula del (de la) alumno (a). |
| **7** | Del día | Anotar el día en que comienza el periodo a reportar, que sea en día hábil. |
| **8** | Mes | Anotar el mes en que comienza el periodo a reportar. |
| **9** | Año | Anotar el año en que comienza el periodo a reportar. |
| **10** | Al día | Anotar el día en que finaliza el periodo a reportar, que sea en día hábil. |
| **11** | Mes | Anotar el mes en que finaliza el periodo a reportar. |
| **12** | Año | Anotar el año en que finaliza el periodo a reportar. |
| **13** | Dependencia | Anotar la dependencia en la que se encuentra el (la) alumno (a) realizando el Servicio Social. |
| **14** | Programa | Anotar el programa de Servicio Social en el que se encuentra inscrito el (la) alumno (a), dentro de la Dependencia. |
| **15** | Resumen de actividades | Anotar un breve resumen de las actividades realizadas durante el periodo reportado. |
| **16** | Total de horas de este reporte | Anotar el total de horas cubiertas en el periodo a reportar. |
| **17** | Total de horas acumuladas | Anotar el total de horas acumuladas durante el Servicio Social, es la suma de los reportes entregados más el que se reporta. Al finalizar el Servicio deberá de haber un acumulado mínimo de 480 horas como mínimo. |
| **18** | Nombre, puesto y firma del Supervisor | Anotar el nombre y puesto de la o el Supervisor dentro de la Dependencia, así como firmar el mismo. |
| **19** | Sello | La dependencia deberá sellar el Reporte Bimestral. |
| **20** | Firma del interesado | El (la) alumno (a) deberá de firmar el Reporte. |
| **21** | Vo. Bo. Departamento de Servicio Social y Prácticas Profesionales | El Departamento de Servicio Social y Prácticas Profesionales deberá de dar el Visto Bueno al Reporte Entregado. |