ANEXO 5

### R E P O R T E B I M E S T R A L

#### 1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ING. GÉNESIS JAHAIRA TREJO VALLEJO**

**PRACTICAS PROFESIONALES, SERVICIO**

**SOCIAL Y TITULACIÓN.**

**UNIVERSIDAD DE ORIENTE-COATZACOALCOS**

**PRESENTE.-**

NOMBRE DEL PRESTADOR: 2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LICENCIATURA: 3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERIODO DEL REPORTE 4) \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE \_\_\_ AL 5) \_\_\_DE \_\_\_ DE \_\_\_\_

DEPENDENCIA: 6) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO: 7) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASESOR DE SERVICIO SOCIAL: 8) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARGO: 9) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HORAS LIBERADAS: 10) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REPORTE DE ACTIVIDADES: 11) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COATZACOALCOS, VER., A 12) \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_

 13) EL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL 14) EL ASESOR DE SERVICIO SOCIAL

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15) SELLO

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCION** |
| 1 | Anotara el número de reporte de actividades |
| 2 | Anotara el nombre completo del prestador de servicio social. |
| 3 | Anotara el nombre de la licenciatura que cursa el prestador de servicio social |
| 4 | Anotara la fecha en la que inicio el prestador de servicio social. (considerando día, mes y año) |
| 5 | Anotara la fecha en la que se da por terminada la prestación del servicio social. (considerando día, mes y año) |
| 6 | Anotara el nombre de la dependencia u organismo donde se encuentra el alumno realizando su servicio social. |
| 7 | Anotara el domicilio de la dependencia u organismo donde se encuentra el alumno realizando su servicio social. |
| 8 | Nivel académico (Lic., Ing., Mtro., etc.) y nombre del responsable del alumno prestador de servicio social. |
| 9 | Cargo del responsable del alumno prestador de servicio social. |
| 10 | Número de horas liberadas  |
| 11 | Realizar una breve explicación de las actividades que realizan. |
| 12 | Anotara la fecha en la que entrega el reporte de servicio social. (considerando día, mes y año) |
| 13 | Firma del interesado. |
| 14 | Firma del asesor |
| 15 | Sello  |