|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sistema Educativo Estatal Regular****Escuela Estatal de Artes Plásticas****Vinculación y Difusión: Área de servicio social****Reporte Mensual Actividades del Servicio Social**  | C:\Users\estat\Documents\Mtra. Karla Waldo\1 DOCUMENTOS ADMINISTRACIÓN\LOGOS\LOGO.jpg |
| REPORTE N°  |  |
|  |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) |
| LUGAR DONDE PRESTA EL SERVICIO |  |
| NOMBRE DEL ASESOR |  |
| DIAS Y HORARIO DEL SERVICIO SOCIAL |  |
| PERIODO QUE COMPRENDE EL REPORTE |  |

**Descripción de las actividades desarrolladas:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA DEL ASESOR Y SELLO DE LA DEPENDENCIA O INSTITUCIÓN.** | **FIRMA DEL** **PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL** |
| DATOS EXCLUSIVOS LLENADOS POR LA COORDINACIÓN EXTERNA DEL SERVICIO SOCIAL |
| **NUMERO DE HORAS DEL PERIODO:** |  | **TOTAL DE HORAS ACUMULADAS:** |  |