Mérida, Yucatán, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Asunto: Informe bimestral de Servicio Social

Dr. Adrián Curiel Rivera

Director del Centro Peninsular en Humanidades y Ciencias Sociales

CEPHCIS, UNAM

Presente

Me permito presentar a su consideración, el (PRIMER, SEGUNDO O TERCER) Informe bimestral de actividades correspondientes al período comprendido del (FECHA) al (FECHA).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la dependencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre del programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Clave DGOSE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Inicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **REPORTE DE ACTIVIDADES** | **Horas** | |
| **Bimestre** | **Acumuladas** |
| 1. Actividad (número de hrs.) 2. Actividad (número de hrs.) 3. Actividad número de hrs.) 4. Actividad (número de hrs.) 5. Actividad (número de hrs.) | Número de horas | Número de horas |

**Resultados obtenidos en beneficio de la sociedad y en la propia formación profesional:**

(DEBERÁS INDICAR AQUÍ LOS RESULTADOS OBTENIDOS, EMANADOS DE LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES CITADAS EN EL CAMPO “REPORTE DE ACTIVIDADES”, CUIDANDO LA REDACCIÓN Y ORTOGRAFÍA).

|  |  |
| --- | --- |
| Atentamente  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO)  (NÚMERO DE CUENTA) | Vo. Bo.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO) |

c.c.p. Mtra. Silvia B. May Pech, Coordinadora de Docencia, Presente.

El alumno. Presente.