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.