



## INFORME BIMESTRAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

Plantel \_\_\_\_\_

Nombre del alumno \_\_\_\_\_

Especialidad \_\_\_\_\_ Grupo \_\_\_\_\_

Período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
día mes año día mes año

Dependencia \_\_\_\_\_

Asesor de servicio social \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_

### INFORME DE ACTIVIDADES

---

---

---

---

---

---

---

(en caso de requerir mayor espacio, anexar las hojas necesarias)

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Alumno

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Asesor