

 TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE FRESNILLO		<small>Instituto Tecnológico Superior de</small> Fresnillo 
	NOMBRE DEL FORMATO: Reporte Bimestral De Servicio Social		
	Página: 1 de 1	Versión: 2	

ANEXO XXII. REPORTE BIMESTRAL DE SERVICIO SOCIAL

Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación o su equivalente en los Institutos Tecnológicos Descentralizados
Reporte bimestral de Servicio Social

Reporte No.: _____

Nombre: _____
Primer apellido
Segundo apellido
Nombre(s)

Carrera: _____ No de Control _____

Periodo Reportado:

Del día _____ mes _____ año _____; al día _____ mes _____ año _____

Dependencia: _____

Programa: _____

Resumen de actividades:

(Exclusivo para llenar en cuarto reporte: Número de personas beneficiadas durante el período del servicio social: _____)

Total de horas de este reporte: _____ **Total de horas acumuladas:** _____

_____ Nombre, puesto y firma del supervisor	Sello	_____ Firma del interesado
		_____ Vo. Bo. Oficina de Servicio Social