

**SEP**

SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



Secretaría de Educación Pública  
Subsecretaría de Educación Media Superior  
Dirección General de Educación Tecnológica Industrial  
Subdirección de Enlace Operativo de la DGETI en el Estado de México  
CBTis No. 50

**INFORME BIMESTRAL DE ACTIVIDADES** 1er. 2do. 3er.

**DATOS DEL PLANTEL**

C.B.T.i.s. 50, Clave 15DCT02100, Ubicado en: Av. Francisco Márquez no. 5 Col. Tequesquináhuac, Tlalnepantla, Estado de México. C.P. 54020 Teléfono: 53-10-10-60

**DATOS PERSONALES**

Nombre del prestador: \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre(s)

Grupo \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_

Especialidad \_\_\_\_\_ Núm. de control \_\_\_\_\_

Periodo del informe bimestral:

\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
Día   Mes   Año                      Día   Mes   Año

Programa:     AISP     \_\_\_\_\_

Institución o Dependencia: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Asesor de Servicio Social: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

INFORME DE ACTIVIDADES:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(En caso de requerir mayor espacio, integrar hojas anexas.)

Tlalnepantla de Baz, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_.  
Día                      Mes                      Año

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del prestador del servicio

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del asesor del servicio

**SELLO DE  
LA INSTITUCIÓN**