

**INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO SOCIAL**

Datos personales:

Nombre del alumno

Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_  
Grupo \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_  
Especialidad \_\_\_\_\_ Núm. de control \_\_\_\_\_

Fecha de inicio \_\_\_\_\_ Fecha de término \_\_\_\_\_  
Día Mes Año Día Mes Año

Horario de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ cubriendo 5 días de la semana.

Programa: AISP \_\_\_\_\_

Institución o Dependencia: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Nombre del asesor de servicio social: \_\_\_\_\_

El informe deberá de tener:

- a) Introducción
  - b) Desarrollo de actividades
  - c) Resultados
  - d) Conclusiones
- (Anexar las hojas necesarias.)

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del prestador del servicio\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del asesor del servicioSELLO DE LA  
INSTITUCIÓN