



# INSTITUTO TECNOLÓGICO

## SUPERIOR DEL SUR DE GUANAJUATO

### REPORTE BIMESTRAL DE ACTIVIDAD SOCIAL

REPORTE No. \_\_\_\_\_

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

Carrera: \_\_\_\_\_ No de Control \_\_\_\_\_

**Periodo Reportado:**

Del día: \_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_; al día: \_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_

Dependencia: \_\_\_\_\_

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

Resumen de actividades:

---

---

---

---

Total de horas de este reporte: \_\_\_\_\_ Total de horas acumuladas: \_\_\_\_\_

NOMBRE, PUESTO Y FIRMA DEL SUPERVISOR	SELLO	_____
		FIRMA DEL INTERESADO
		Vo. Bo. OFNA. SERVICIO SOCIAL DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DEL SUR DE GUANAJUATO

**NOTA:** ESTE REPORTE DEBE SER ENTREGADO CADA DOS MESES EN ORIGINAL Y DOS COPIAS, DENTRO DE LOS PRIMEROS 5 DÍAS HÁBILES DE LA FECHA DE TÉRMINO DEL MISMO (No es válido si presenta tachaduras, enmendaduras y/o correcciones).