





**INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO SOCIAL**

Pachuca de soto, Hidalgo a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 201\_\_.

Plante: **C.B.T.i.s. No. 222 Carretera México-Pachuca km. 84.5 c.p. 42080, Pachuca, Hidalgo.**

Nombre del Prestador: \_\_\_\_\_

No. de Control: \_\_\_\_\_ Especialidad: \_\_\_\_\_ Grado y Grupo: \_\_\_\_\_.

Periodo de realización: Inicio \_\_\_\_\_ Termino \_\_\_\_\_

Horario de: \_\_\_\_\_ hrs. a \_\_\_\_\_ hrs., cubriendo de \_\_\_\_\_ Día Mes Año Lunes a Viernes Día Mes Año

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

Institución: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

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

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

a) Introducción:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

b) Desarrollo de Actividades:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---





c) Resultados:

Del servicio social.

Personal.

b) Conclusiones:

Del servicio social.

Personal.

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

Nombre y Firma del prestador de servicio

Sello de la  
Institución

Nombre y Firma del asesor de servicio