**REGISTRO BIMESTRAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Señala el bimestre** | **1**  | **2**  | **3**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del alumno:** |  |
| **Matrícula:** |  |
| **Licenciatura:** |  |
| **Nombre del servicio social:** |  |
| **Clave de servicio social:** |  |
| **Nombre(s) del (los) asesor(es):** |  |

|  |
| --- |
| **Actividades desarrolladas:****Horas cubiertas:**  |
| **Asesor interno****Nombre, firma y No. económico** | **Alumno****Nombre y firma** |
| **Llenar sólo para modalidades en que se requiere asesor externo:** |
| **Asesor externo****Nombre y firma** |  |