**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** |  |