**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** | XXX |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUMNO:** | XXX |
| **MATRÍCULA:** | XXX |
| **DIVISIÓN:** | XXX |
| **LICENCIATURA:** | XXX |
| **UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA UNIDAD LERMA** |

**INSTITUCIÓN RECEPTORA DEL SERVICIO SOCIAL:** XXX

**ÁREA EN DONDE SE REALIZA:** XXX

**PROYECTO GENÉRICO:** XXX

**PROYECTO ESPECÍFICO:** XXX

**FECHA INICIO DEL SERVICIO SOCIAL:** XXX

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **Mes 1** | **Mes 2** | **Mes 3** | **Mes 4** | **Mes 5** | **Mes 6** |
|  | X |  |  |  |  |  |
|  |  | X |  |  |  |  |
|  |  |  | X |  |  |  |
|  |  |  |  | X |  |  |
|  |  |  |  |  | X |  |
|  |  |  |  |  |  | X |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| XXX |  | XXX |  | XXX |
| **Nombre completo y** **firma del Alumno** |  | **Nombre completo y** **firma del Asesor Interno del Proyecto de Servicio Social** |  | **Nombre completo y** **firma del Asesor Externo del Proyecto de Servicio Social** |