HOJA MEMBRETADA DE LA INSTITUCIÓN

Fecha día, mes, año

**CARTA DE SERVICIO SOCIAL**

**PARCIALMENTE CUBIERTO**

**DR. SILVESTRE DE JESÚS ALAVEZ ESPIDIO**

Director de la División de Ciencias Biológicas y de la Salud

Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Lerma

Presente

Informamos que el alumno (a) **XXX**,con matrícula XXX, de la licenciatura en XXX, realizó su servicio social en el Proyecto Genérico: XXX, en el Área de XXX, del XXX al XXX, de lunes a viernes, en un horario de XXX a XXX hrs., periodo que cubre un total de XXX horas (XXX meses). Por lo que su labor de Servicio Social quedo parcialmente cubierta en esta institución.

Durante su estancia, su desempeño fue XXX.

En caso de requerir información adicional sobre el particular, no dude en contactarnos.

Atentamente,

**Nombre y firma del responsable del Departamento de**

**Servicio Social o Recursos Humanos de la Institución solicitante**

**Debe contener el sello**



Fecha día, mes, año

**CARTA DE ASESORÍA INTERNA**

**SERVICIO SOCIAL PARCIALMENTE CUBIERTO**

**DR. SILVESTRE DE JESÚS ALAVEZ ESPIDIO**

Director de la División de Ciencias Biológicas y de la Salud

Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Lerma

Presente

Hago constar que participé como Asesor(a) Interno(a), durante el tiempo que prestó su Servicio Social el alumno(a):

|  |  |
| --- | --- |
|  | NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO(A) |
| **Matrícula:** | XXX |
| **Licenciatura:** | XXX |
| **Institución Receptora:** | XXX |
| **Periodo:** | XXX al XXX |
| **Horas cubiertas:** | XXX horas (XXX meses) |
| **Proyecto Genérico:** | XXX |
| **Proyecto Específico:** | XXX |

Por lo anterior, confirmo que sí revisé el Informe Parcial del Prestador del Servicio Social, el cual cumple con lo establecido en el Reglamento de Servicio Social a Nivel Licenciatura (RSS) de la UAM y los lineamientos de Servicio Social de la División de XXX.

Atentamente,

**Casa abierta al tiempo**

**Nombre, número económico y firma del**

**Asesor Interno del Proyecto de Servicio Social**

**Debe contener el sello del Departamento**

“POR FAVOR NO, IMPRIMIR EN HOJA MEMBRETADA. GRACIAS”

ELABORAR UNA PORTADA DE LIBRE DISEÑO QUE CONTENGA LOS DATOS SIGUIENTES:

**INFORME PARCIAL DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL**

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

**INSTITUCIÓN DÓNDE SE REALIZÓ EL SERVICIOS SOCIAL:** XXX

**ÁREA EN DONDE SE REALIZÓ:** XXX

**PROYECTO GENÉRICO:** XXX

**PROYECTO ESPECÍFICO:** XXX

**EL APOYO SE ENFOCÓ A:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ADMINISTRACIÓN |  | COMUNIDAD |  | DOCENCIA |
|  |  |  |  |  |  |
|  | EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN |  | INVESTIGACIÓN |  | OTRO |
|  | DE LA CULTURA |  |  |  | ESPECIFIQUE: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECIBÍ ESTÍMULO ECONÓMICO** | SI |  | NO |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** |

“ABAJO SE MENCIONAN LOS PUNTOS A DESARROLLAR”

FORMATO EN “EXTENSO”

NO EXISTE UN LIMITE DE NÚMERO DE CUARTILLAS A REDACTAR

1. **INTRODUCCIÓN**
2. **OBJETIVOS GENERALES**
3. **METODOLOGÍA UTILIZADA**
4. **ACTIVIDADES REALIZADAS**
5. **OBJETIVOS Y METAS ALCANZADAS**
6. **RESULTADOS Y CONCLUSIONES**
7. **RECOMENDACIONES**

Apreciación personal sobre la relación del servicio social y tu formación académica, los aspectos más relevantes o problemática dentro de la práctica. Una evaluación en la que señales si las actividades se ajustaron a los objetivos del programa o proyecto. El tipo de apoyos que te proporcionaron. Subrayar si el servicio social te permitió obtener conocimientos adicionales para tu formación académica, reportar si existen posibilidades de empleo en la unidad receptora.

1. **BIBLIOGRAFÍA (SI SE CONSULTÓ)**