Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Lerma

INFORME TRIMESTRAL INTERNO DE LA PERSONA PRESTADORA DE SERVICIO SOCIAL

Fecha: _____
(día/mes/año)

Nombre:

Matrícula:

División: Ciencias Básicas e Ingeniería

Licenciatura: Ingeniería en Ciencia y Tecnología del Agua

Institución receptora del Servicio Social:

Área donde se realiza:

Proyecto

Periodo que cubre:

(día/mes/año) al (día/mes/año)

Número de horas cubiertas de las 480 reglamentarias:

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y PRODUCTOS GENERADOS:

OPINIÓN SOBRE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SERVICIO SOCIAL Y SU IMPACTO EN MI FORMACIÓN:

Nombre completo y firma de la Persona Prestadora de Servicio Social

Nombre completo y firma de Asesor(a) Interno(a) del Proyecto, Programa o Plan de Servicio Social