



INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL

Culiacán, Sinaloa a 21 de marzo de 2025.

Nombre del alumno: _____

Grupo: _____

No. de control: _____

Período de S.S: Inicio: _____

16 Septiembre 2024

Término: _____

20 Marzo 2025

día

mes

año

día

mes

año

Programa: _____

Institución: _____

Domicilio: _____

Asesor del Servicio Social: _____

Cargo: _____

Para concluir: **Elabora un informe final en WORD y entrégalo impreso.**

El informe deberá contar con:

- Hoja de presentación**, con los siguientes datos: Nombre del plantel, (leyenda INFORME FINAL DE SERVICIO SOCIAL), Programa, lugar donde realizo Servicio Social, Nombre del alumno, Grupo y Especialidad, periodo de realización de servicio social.
- Introducción**
- Desarrollo de actividades**
- Resultados**
- Conclusiones**

Nombre completo del alumno

Nombre, firma y sello del asesor de la Institución

José C. Valades y Calle Tierra s/N, Colonia Infonavit Humaya, Culiacán, Sinaloa
Tel. 66 72 19 07 32 correo electrónico: cetis107.dir@dgeti.sems.gob.mx

