

| **INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL FCPYS** |
| --- |
| **NÚMERO DE INFORME: PERIODO COMPRENDIDO:** |
| **NOMBRE DEL ALUMNO/A:** |
| **EXPEDIENTE:** | **SEMESTRE:** |
| **LICENCIATURA:** | **CLAVE DEL PROGRAMA DE SERVICIO****SOCIAL:** |
| **INSTITUCIÓN:** | **NOMBRE DEL PROGRAMA:** |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA:** |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
|  |
| **OBSERVACIONES**: |
| **Nombre y firma del Responsable del Programa****Sello de la Institución** | **Nombre y firma del prestador/prestadora de Servicio Social** |

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO 

**FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES**

Área / Coordinación: Coordinación de Servicio Social FCPS

| **INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL****FCPYS** |
| --- |
| **NÚMERO DE INFORME: PERIODO COMPRENDIDO:** |
| **NOMBRE DEL ALUMNO/A:** |
| **EXPEDIENTE:** | **SEMESTRE:** |
| **LICENCIATURA:** | **CLAVE DEL PROGRAMA DE SERVICIO****SOCIAL:** |
| **INSTITUCIÓN:** | **NOMBRE DEL PROGRAMA:** |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA:** |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** |
|  |
| **OBSERVACIONES**: |
| **Nombre y firma del Responsable del Programa****Sello de la Institución** | **Nombre y firma del prestador/prestadora de Servicio Social** |