



UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS
DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA
DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y ATENCIÓN COMUNITARIA
INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL SEGUNDO (2 DO.) BIMESTRE

MATRICULA: _____

CORRESPONDIENTE AL PERIODO: _____

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	NO. POBLACIÓN BENEFICIADA

TOTAL DE HORAS CUBIERTAS: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR DE
SERVICIO SOCIAL

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL
COORDINADOR DE SERVICIO SOCIAL DE
LA ESC./SUBSEDE

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL TITULAR O
RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN