

UNIVERSIDAD VERACRUZANA
FACULTAD DE ECONOMÍA
SERVICIO SOCIAL



1.- Datos del Prestador del Servicio Social

Nombre (s): _____

Apellido paterno: _____ Apellido materno: _____

Programa educativo: _____ Matrícula: _____

Nombre del programa: _____

Periodo que reporta: _____ a _____ Horas que reporta: _____

2. Informe de actividades

Reporte mensual

Actividades Realizadas	Vinculación con el área de conocimiento	Conclusiones alcanzadas por actividad	Productos

Xalapa, Ver., a _____

Vo.Bo

 Nombre y Firma del Prestador de Servicio Social

 Nombre y Firma del Coordinador del Servicio Social de la Entidad Académica
 Sello de la Entidad

 Nombre y Firma del jefe de la Dependencia o Entidad
 Sello de la Dependencia