Foto del Prestador de Servicio Social

|  |  |
| --- | --- |
| **Logotipo  Descripción generada automáticamenteLogotipo, nombre de la empresa  Descripción generada automáticamente** | Universidad VeracruzanaFacultad de Ingeniería Mecánica y Eléctrica **Región Poza Rica-Tuxpan**  **REGISTRO Y CONTROL DE SERVICIO SOCIAL** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDO PATERNO** | | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE(S)** | | | **EDAD** |
|  | |  |  | | |  |
| **DOMICILIO PARTICULAR** | | | **CIUDAD** | | | |
|  | | |  | | | |
| **MATRÍCULA** | **EMAIL** | | **PROGRAMA EDUCATIVO** | | **AVANCE**  **CREDITICIO** | |
|  |  | |  | |  | |
| **DEPENDENCIA DONDE REALIZARÁ**  **EL SERVICIO SOCIAL** | | | **FECHA DE**  **INICIO** | **FECHA DE**  **TÉRMINO** | | |
|  | | |  |  | | |
| **DOMICILIO DE LA EMPRESA** | | | **CIUDAD** | | | |
|  | | |  | | | |
| **NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO** | | | **CARGO/ PUESTO** | | | |
|  | | |  | | | |
| **TELÉFONO** | | **EMAIL DEL JEFE INMEDIATO** | | | | |
|  | |  | | | | |
| **DEPARTAMENTO EN QUE**  **REALIZARÁ EL S.S.** | |  | | | | |
| **NOMBRE DEL**  **DOCENTE** |  | | | | | |

***PARA SER LLENADO POR LA SECRETARIA DEL PROGRAMA EDUCATIVO:***

**DOCUMENTOS PARA INICIAR EL SERVICIO SOCIAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *FECHA DE ENTREGA DE CARTA DE ACEPTACIÓN* |  | *FECHA DE ENTREGA DE PROGRAMA DE ACTIVIDADES* |  |

**FECHA DE ENTREGA DE REPORTES DEL ALUMNO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* |  | | *3* |  | | *5* |  |
| *2* |  | | *4* |  | | *6* |  |
| *REPORTE GLOBAL* | |  | | *CARTA DE*  *LIBERACIÓN* |  | | |