**PROGRAMA DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL**

**1.- DATOS DEL PRESTADOR(A) DE SERVICIO SOCIAL.**

**NOMBRE:**

**MATRÍCULA:**

**PROGRAMA EDUCATIVO:**

**FECHAS DE INICIO Y TERMINACIÓN:**

**2. OBJETIVO GENERAL**

|  |
| --- |
|  |

**3. ACTIVIDADES POR DESARROLLAR**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **4. HORARIO** |
| **Lunes** | **Martes** | **Miércoles** | **Jueves** | **Viernes** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(Agregar Nombre)**Prestador(a) del Servicio Social | **(Agregar Nombre)**Docente de la E.E. | **(Agregar Nombre)**Jefe Inmediato |