|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERIODO DE SERVICIO SOCIAL:** |  | **AÑO:** |  |

**BITACORA DE SERVICIO SOCIAL** |
| **NOMBRE DEL PRESTANTE:** |  | **CARRERA:** |  |
| **DEPENDENCIA DONDE SE PRESTA EL SERVICIO SOCIAL:** |  |
| **PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL:** |  |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA:** |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| **FECHA** | **ACTIVIDADES REALIZADAS** | **NO. HORAS** | **FIRMA DEL RESPONSABLE** |
|  |  |  |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma del alumno