**Reporte de actividades Bimestrales
 de Servicio Social/Prácticas Profesionales**

Servicio Social

Práctica Profesional

[ ] [ ]

**Datos Generales**

Nombre del alumno:

Institución educativa de procedencia:

Lugar donde realiza el servicio social/práctica profesional:

Responsable directo del servicio social/práctica profesional:

Periodo establecido para realizar el servicio social/práctica profesional:

Fecha de entrega del reporte: No. De reporte:

**Describa las actividades realizadas**

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

**Anexo 1**

**Evidencias fotográficas**