



## 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: \_\_\_\_\_

### Describe las actividades realizadas

---

---

---

---

---

### Anexo 1

Evidencias fotográficas

SE-1.7.1.3/DRH/F/032

Ver. 2

