



## 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

SEP-4.2.3/DRH/F/032  
Ver. 4

Av. Jesús Reyes Heróles s/n Colonia Nueva Aurora Puebla, Pue. C.P. 72070  
Tel. (222) 2 29 69 00 Ext. 1170 [drh.gestoria@seppue.gob.mx](mailto:drh.gestoria@seppue.gob.mx)  
Tel. (222) 229 69 00 Ext. 1190 [serviciosocialypracticas@seppue.gob.mx](mailto:serviciosocialypracticas@seppue.gob.mx)

