# BITACORA DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL

CENTRO PROFESIONAL UNIVERSITARIO
RÉBSAMEN EGLOFF A.C.

NOMBRE DEL ALUMNO

GRADO Y GRUPO CARRERA

MATRICULA PERIODO

INSTITUCIÓN DONDE PRESTA SU SERVICIO

| FECHA (DD/MES/AÑO) | HORA DE ENTRADA | HORA DE SALIDA | No. DE HORAS | HORAS ACUMULADAS | ACTIVIDADES REALIZADAS |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Total horas presentadas | | | | | |

*Al término de tu servicio social deberás entregar anexo este formato, reportes bimestrales y carta de término debidamente firmados y sellados por la institución donde realizaste tu servicio social.

Nombre y firma del responsable de la institución

Sello de la Institución

CENTRO PROFESIONAL UNIVERSITARIO
RÉBSAMEN EGLOFF A.C.