



CENTRO PROFESIONAL UNIVERSITARIO
RÉBSAMEN EGLOFF A.C.

CENTRO PROFESIONAL UNIVERSITARIO RÉBSAMEN EGLOFF

Reporte Bimestral

No. de reporte : _____

Nombre del Alumno: _____

Edad : _____ Sexo:

M		F	
---	--	---	--

Domicilio del prestador: _____

Carrera : _____ Cuatrimestre _____

Telefono del prestador: _____ Matricula o Codigo: _____

Receptor : _____

Responsable: _____

Área asignada : _____

Horas realizadas: _____

Informe

Periodo Correspondiente: _____

Fecha de Elaboración: _____

Describir actividades realizadas: _____

1.- ¿De las actividades que estas realizando, se ajustan a las perspectivas del programa ?

2.- ¿En que porcentaje del Servicio Social esta aportando, las siguientes formaciones?

Habilidades adquiridas: _____% Nuevos conomientos: _____%

Experiencias formativas: _____%

Personales: _____% Profesionales: _____%

3.- ¿Estás cumpliendo las actividades asignadas satisfactoriamente para la institución ?

Llenado por el lugar receptor

Beneficios obtenidos por la institución con la prestación del servicio socia y agregar observaciones:

Tienen control de asistencias? _____

Si, porque? _____ No, porque? _____

Firma del receptor

Firma del alumno

Sello

(Nombre completo)

(Nombre completo)