

Reporte de Comisión de Servicio Social

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional relativo al ejercicio de profesiones, el suscrito:

Datos del prestador del Servicio Social

Nombre: _____
Matrícula: _____ CURP _____
Carrera: _____ Cuatrimestre: _____
Domicilio: _____ Municipio: _____
Teléfono: _____
E-mail: _____
Teléfono de Emergencia: _____

Datos de la Institución/ Dependencia

Institución / Dependencia: _____
Domicilio: _____
Teléfono y Ext. _____
Correo Electrónico _____
Responsable del Programa: _____
Programa: _____
Horas a realizar: _____

Fecha de Inicio: _____

Fecha probable de término _____

Actividades en línea Actividades presenciales: Seguro facultativo: Sello

Importante:

1. El prestador puede presentar este documento en la institución para recabar la información pero debe recordar que este documento no tiene validez ante las instituciones con convenio solo es de trámite ante la universidad, ya que se te entregará tu carta de asignación firmada y sellada.
2. El prestador deberá presentarse y entregar en la universidad este documento dentro de los cinco días hábiles siguientes.

ATENTAMENTE

Guadalajara a _____ dé _____ de 20()

Psic. Eddilberto Toledo Muñoz
Director

Lic. Thania Jocelyn Madrigal
Mendoza
**Coordinación de vinculación
Académica y servicio social.**

(nombre completo)
TITULAR DEL LUGAR RECEPTOR

(nombre completo) **ALUMNO
COMISIONADO**