EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE MONCLOVA

ANEXO XXII. REPORTE BIMESTRAL DE SERVICIO SOCIAL

Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación

Reporte No.: _____

Nombre: _____
Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(s)

Carrera ☐ MEC ☐ IND ☐ ELE ☐ INF ☐ GE ☐ ER No. de Control _____

Periodo Reportado:

Del día _____ mes _____ año _____ al día _____ mes _____ año _____

Dependencia: _____

Programa: _____

Resumen de actividades: _____

_____

_____

_____

Total de horas de este reporte: _____ **Total de horas acumuladas:**_____

_____ Nombre, puesto y firma del supervisor	Sello	_____ Firma del interesado _____ Vo. Bo. Oficina de Servicio Social

DGTV v1.0/1018