



TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE QUERÉTARO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN
OFICINA DE SERVICIO SOCIAL
REPORTE FINAL DE SERVICIO SOCIAL

Periodo

ENE-JUN		AÑO	
---------	--	-----	--

AGO-DIC		AÑO	
---------	--	-----	--

NOMBRE DEL PRESTADOR(A): _____
NO. DE CONTROL _____
CARRERA: _____
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA: _____
NOMBRE DEL PROGRAMA: _____
PERIODO SERVICIO SOCIAL: _____ de _____ del 20XX al _____ de _____ del 20XX

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

PROBLEMAS A LOS QUE ME ENFRENTÉ

REEMPLAZAR ESTE TEXTO CON NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA

RESULTADOS

REEMPLAZAR ESTE TEXTO CON NOMBRE Y CARRERA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL

SELLO DE LA DEPENDENCIA
