



Nombre del documento: Formato para Reporte Bimestral de Servicio Social

Código: ITTIZ-VI-PO-002-04

Revisión: 1

Referencia a la Norma ISO 9001:2015 7.1.5.1, 8.1, 8.2.1, 8.5.1

Página 1 de 1

**SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN  
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN  
OFICINA DE SERVICIO SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO**

Exp.S.S.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**REPORTE No.** \_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer Apellido      Segundo Apellido      Nombre (s)

Carrera: \_\_\_\_\_ 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:** \_\_\_\_

<p>_____</p>	<p>SELLO</p>	<p>_____</p> <p>FIRMA DEL INTERESADO</p>
		<p>_____</p> <p>Vo. Bo. Lic. Melba Celmo Domínguez Jefa de la Oficina de Servicio Social del Instituto Tecnológico de Tizimín</p>

**NOTA:** ESTE REPORTE DEBERÁ SER ENTREGADO CADA DOS MESES EN ORIGINAL, DENTRO DE LOS PRIMEROS 5 DÍAS HÁBILES DE LA FECHA DE TÉRMINO DEL MISMO. (No es válido si presenta tachaduras, enmendaduras y/o correcciones).