



REPORTE DE SERVICIO COMUNITARIO

CICLO 2019-2

PROGRAMA (señala con una cruz a que programa perteneces)

SIU _____

BIU _____

DATOS GENERALES

Nombre del Alumno	
Semestre	
Matricula	
Teléfono	
Correo Electrónico	

ACTIVIDADES REALIZADAS

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

EXPERIENCIA EN EL SERVICIO COMUNITARIO:

QUE VALORES DESCUBRISTE Y POR QUÉ:

FOTOGRAFÍAS:



BITÁCORA DE ASISTENCIA
SERVICIO COMUNITARIO CICLO 2019-2

NOMBRE DEL ALUMNO _____ **SEMESTRE** _____

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

1.- _____

3.- _____

2.- _____

4.- _____

	ACTIVIDADES REALIZADAS	FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

NOMBRE DEL RESPONSABLE:

CARGO:

FIRMA