BITÁCORA DE SERVICIO SOCIAL

centro.

DATOS ESTUDIANTE

Nombre del estudiante

ID

Correo

Selección/área

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre

Correo

Nombre del encargado del programa/ proyecto

Sección/área

Micro: menos de 10 empleados.

Tamaño de la organización o empresa

Propia institución

Sector al que pertenece la organización

BLOQUE 1 | 120 HORAS

Fecha del:	**al:**
ACTIVIDADES REALIZADAS	**EVALUACIÓN Y OBSERVACIONES**

Firma del encargado del programa/ proyecto

CENTRO
Constituyentes 455, Col. América
Ciudad de México, 11820

BITÁCORA DE SERVICIO SOCIAL

centro.

BLOQUE 2 | 120 HORAS

Fecha del:	**al:**
ACTIVIDADES REALIZADAS	**EVALUACIÓN Y OBSERVACIONES**

Firma del encargado del programa/ proyecto

BLOQUE 3 | 120 HORAS

Fecha del:	**al:**
ACTIVIDADES REALIZADAS	**EVALUACIÓN Y OBSERVACIONES**

Firma del encargado del programa/ proyecto

BITÁCORA DE SERVICIO SOCIAL

centro.

BLOQUE 4 | 120 HORAS

Fecha del:	**al:**
ACTIVIDADES REALIZADAS	**EVALUACIÓN Y OBSERVACIONES**

Firma del encargado del programa/ proyecto

CENTRO
Constituyentes 455, Col. América
Ciudad de México, 11820