



UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO
DIRECCION DE SERVICIO SOCIAL

Unidad de Ciencias, Ingeniería y Humanidades
Edificio "B" Planta Baja Tel. y Fax 3-16-74-16

PROGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR DURANTE
LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

Nombre del pasante
Domicilio Teléfono

Carrera Grado
Matricula
Institución donde realizará el servicio social

Nombre y cargo del Titular de la Institución

Responsable del Servicio Social de la Institución

Domicilio de la Institución Teléfono

Asesor responsable
Grado académico
Nombre del programa
Objetivos del programa

Duración del programa

Fecha de inicio Horario

Sector de la población que se beneficiará:

Público Social Educativo

Otros

Se otorga compensación: Si No Monto otorgado \$ mensual

Quién otorga: Gob. Federal Gob. Estatal Gob. Municipal

Empresa Paraestatal Otro:

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR

Firma del pasante

Nombre y firma del Asesor
Responsable

Sello de la
Dependencia

Vo .Bo. Coordinador de la Dirección de
Servicio Social Universitario

Vo. Bo. Coordinador de la
Unidad Académica