**TARJETA DE CONTROL DE SERVICIO SOCIAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  |  | Edad: |  |
| Sexo: | ( ) | masculino | ( ) | femenino |  |
| Domicilio: |  |  |  |  |  |  | Teléfono: |  |
|  | Calle No. |  | Colonia |  | *Estado* |  |  |  |
| Carrera: |  |  | Núm. de control: |  |
| Semestre cursado: |  |  | Egresado: |  |  | Créditos a probados: | 70% |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de inicio** | **Fecha de término** | **Institución** | **Programa** | **Actividad Básica** | **Horas****acreditadas** | **Meses** |
|  |   |  |   |  |  |  |
|  |   |  |   |  |  |  |
|  |   |  |   |  |  |  |

###### **CONTROL DE EXPEDIENTE**

|  |
| --- |
|   ( ) Solicitud ( ) Curso de inducción ( ) Carta de asignación ( ) Plan de trabajo ( 1 ) ( 2 ) ( 3 ) Reportes bimestrales ( ) Reporte final ( ) Cartas de terminación ( ) Constancia de acredita |

|  |  |
| --- | --- |
| OBSERVACIONES: |  |
|  |
|  |
|  |