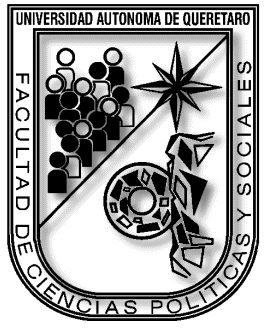


| **INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL FCPYS** | |
| --- | --- |
| **NÚMERO DE INFORME: PERIODO COMPRENDIDO:** | |
| **NOMBRE DEL ALUMNO/A:** | |
| **EXPEDIENTE:** | **SEMESTRE:** |
| **LICENCIATURA:** | **CLAVE DEL PROGRAMA DE SERVICIO**  **SOCIAL:** |
| **INSTITUCIÓN:** | **NOMBRE DEL PROGRAMA:** |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA:** | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | |
|  | |
| **OBSERVACIONES**: | |
| **Nombre y firma del Responsable del Programa**  **Sello de la Institución** | **Nombre y firma del prestador/prestadora de Servicio Social** |

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO 

**FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES**

Área / Coordinación: Coordinación de Servicio Social FCPS

| **INFORME FINAL DE ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL**  **FCPYS** | |
| --- | --- |
| **NÚMERO DE INFORME: PERIODO COMPRENDIDO:** | |
| **NOMBRE DEL ALUMNO/A:** | |
| **EXPEDIENTE:** | **SEMESTRE:** |
| **LICENCIATURA:** | **CLAVE DEL PROGRAMA DE SERVICIO**  **SOCIAL:** |
| **INSTITUCIÓN:** | **NOMBRE DEL PROGRAMA:** |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA:** | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | |
|  | |
| **OBSERVACIONES**: | |
| **Nombre y firma del Responsable del Programa**  **Sello de la Institución** | **Nombre y firma del prestador/prestadora de Servicio Social** |