



INFORME BIMESTRAL

REPORTE No. _____

NOMBRE DEL PLANTEL: CETIS No. 33 "CARLOS MARÍA DE BUSTAMANTE"

DIRECCIÓN: HACIENDA NARVARTE No. 84 COL. PRADOS EL ROSARIO, CDMX C.P. 02410
ALCALDÍA AZCAPOTZALCO

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

SEMESTRE Y GRUPO: _____ ESPECIALIDAD: _____

Nº DE CONTROL: _____ TURNO: _____

INICIO: _____ TÉRMINO: _____
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

INSTITUCIÓN: _____

DIRECCIÓN: _____

NOMBRE DEL ASESOR DE SERVICIO SOCIAL: _____

CARGO QUE DESEMPEÑA: _____

INFORME DE ACTIVIDADES:

CIUDAD DE MÉXICO A: _____ DE _____ DE _____

NOMBRE DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR DEL
SERVICIO SOCIAL (DEPENDENCIA)

SELLO



2026
año de
**Margarita
Maza**