



**INFORME FINAL DE ACTIVIDADES
DE SERVICIO SOCIAL**

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: _____

CARRERA: _____

SEMESTRE Y GRUPO: _____

No. DE CONTROL: _____

TURNO: _____

INICIO: _____
DIA MES AÑO

TERMINO: _____
DIA MES AÑO

HORARIO DE: _____

CUBRIENDO DIAS A LA SEMANA: _____

INSTITUCIÓN:

DIRECCIÓN:

NOMBRE DEL ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR
DE SERVICIO SOCIAL (DEPENDENCIA)

SELLO