

## REPORTE FINAL DE SERVICIO SOCIAL

NOMBRE DEL ALUMNO:	LICENCIATURA:
DEPENDENCIA:	SEMESTRE:

### INFORME GENERAL DE ACTIVIDADES

PERÍODO REPORTADO	FECHA DE INICIO:	FECHA DE TERMINO:
<b>ACTIVIDADES</b>		

H. Puebla de Zaragoza a de de 2025

NOMBRE Y FIRMA  
ALUMNO

NOMBRE Y FIRMA  
JEFE INMEDIATO

NOMBRE Y FIRMA  
AREA DE SERVICIO SOCIAL

**NOTA:** El presente reporte deberá llenarse en computadora y entregarlo a la Institución al concluir el Servicio Social junto con la **carta de liberación** en original y copia, dentro de los primeros 5 días hábiles a partir de la fecha arriba mencionada.