

SEP

DGETI

SEMS

**CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLÓGICOS**

INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS No. 105

Clave: 22DCT0105N

**PRIMER INFORME BIMESTRAL DEL SERVICIO SOCIAL**

\*Llenar con pluma, letra de molde legible.  
No tachaduras ni usar corrector.

Querétaro, Qro., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(la fecha es posterior a la del bimestre)

Estudiante: \_\_\_\_\_  
(primer apellido) (segundo apellido) (nombre(s))

Especialidad: \_\_\_\_\_ Grado y Grupo: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Número de control: \_\_\_\_\_ Generación: \_\_\_\_\_  
(consultar de la credencial escolar o boleta)

Primer Bimestre:

Del: \_\_\_\_\_ Al: \_\_\_\_\_  
Día Mes Año Día Mes Año

Programa: \_\_\_\_\_  
Desarrollo académico en área administrativa

Lugar: \_\_\_\_\_  
(nombre de la dependencia, sitio, organismo o institución receptora)

Ubicación: \_\_\_\_\_  
(domicilio de la dependencia, sitio, organismo o institución receptora)

Asesor(a) del Servicio Social: \_\_\_\_\_  
(persona que asesora el servicio social del (la) estudiante en la dependencia, sitio, organismo o institución receptora)

Cargo del (la) asesor(a): \_\_\_\_\_  
(puesto de la persona que asesora el servicio social del (la) estudiante en la dependencia, sitio, organismo o institución receptora)

**INFORME DE ACTIVIDADES:**  
(describir brevemente hasta tres actividades que se realizaron durante el bimestre)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Estudiante  
**Nombre o Firma**

\_\_\_\_\_  
Asesor(a) del Servicio Social  
**Firma y Sello**