



Escuelas Incorporadas a la Universidad de Guadalajara

REPORTE BIMESTRAL DE ACTIVIDADES No. _____

Nombre: _____
 Carrera: _____
 Escuela: _____
 Dependencia Receptora: _____
 Nombre del Programa: _____
 Carga Horaria: _____ Fecha de Comisión: _____
 Lunes a viernes
 Sáb/dom.
 Domingo
 Fecha de Elaboración: _____ Total Horas Bimestre: _____
 Periodo del Bimestre: _____ a _____

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Enlista mínimo cinco actividades realizadas durante el presente bimestre: _____

REFLEXIÓN SOBRE MIS APRENDIZAJES

¿En qué porcentaje tu servicio social abona a tu formación integral?
 Nuevos Conocimientos: Porcentaje del 1-100: _____%
 Desarrollo Profesional: Porcentaje del 1-100: _____%
 Desarrollo de Habilidades para la vida: Porcentaje del 1-100: _____%
 ¿Evalúa tu nivel de desempeño en la prestación del servicio social? _____

APARTADO PARA LA DEPENDENCIA RECEPTORA

Enlistar al menos tres beneficios obtenidos de las actividades realizadas por parte del prestador de servicio social: _____

 ¿Cuál herramienta o estrategia utilizas para contabilizar las horas del prestador de servicio social?
 Reloj de checado
 Lista de asistencia
 Libro de registro
 Informe de actividades
 Otro/explicue: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL RECEPTOR

SELLO DE LA DEPENDENCIA

FIRMA DEL ALUMNO