



**ESCUELAS INCORPORADAS A LA UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA
REPORTE PARCIAL 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 de Horas _____

Período del Parcial: _____ a _____

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO

Enlista mínimo cinco actividades realizadas durante el presente parcial

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 Otro/explique: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL RECEPTOR

SELLO DE LA DEPENDENCIA

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL