



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 PERIODO

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/explicar: []

NOMBRE Y FIRMA DEL RECEPTOR
SELLO DE LA DEPENDENCIA

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL