 **UNIVERSIDAD DEL PACÍFICO NORTE**

**DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL**

**REPORTE DE ACTIVIDADES**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** NOMBRE DEL ALUMNO **CARRERA: LICENCIATURA**

**NOMBRE DEL PROGRAMA:** SERVICIO SOCIAL **INSTITUCIÓN O EMPRESA RECEPTORA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1 DE AGOSTO DE 2022 31 DE AGOSTO DE 2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA** | **ACTIVIDADES REALIZADAS** |
| EL PERIODO DE FECHA SE PUEDE MANEJAR POR DIA O POR SEMANA SEGÚN CONSIDERE EL PRESTADOR | EN ESTE RECUADRO DEBERA DESCRIBIR CADA UNA DE LAS ACTIVIDAD QUE RELIZARON EN EL PERIODO ESTABLECIDO |

**LUGAR Y FECHA: MAZATLÁN, SINALOA; A FECHA DE ENTREGA DE REPORTE**

**|**

**NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL ENCARGADO DEL CENTRO DE PRESTACIÓN**

**NOMBRE DEL ALUMNO**

**PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL**

**LIC. ANAHI TIZNADO SANCHEZ**

COORDINADORA DE SERVICIO SOCIAL Y TITULACION UNIP CULICAN