



Universidad de Guadalajara

Centro Universitario del Norte

COORDINACIÓN DE EXTENSIÓN



INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

DATOS DEL PRESTADOR

CÓDIGO: _____

NOMBRE: _____

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

TELÉFONO: _____

CARRERA: _____

ESCUELA: _____

LUGAR DONDE CURSÓ SU SERVICIO SOCIAL: _____

NOMBRE DEL PROGRAMA EN QUE PARTICIPÓ: _____

CALENDARIO EN QUE INICIÓ SU SERVICIO SOCIAL: CALENDARIO A (marzo) CALENDARIO B (septiembre)

FECHA DE INICIO: _____ TERMINACIÓN: _____ TOTAL DE HORAS: _____

NOMBRE DEL ASESOR: _____

INTRODUCCIÓN

OBJETIVOS GENERALES

OBJETIVOS PARTICULARES

METODOLOGÍA UTILIZADA

ACTIVIDADES REALIZADAS

OBJETIVOS Y METAS ALCANZADAS

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

<i>Vo.Bo. del Responsable del Prestador</i>	<i>Fecha en que se recibe</i>			<i>Firma del Prestador</i>
<i>SELLO DE LA DEPENDENCIA</i> Nombre y Firma	DD	MM	AA	