

	Reporte Mensual Prácticas Profesionales / Servicio Social	Clave: FUL-VE-08
		Versión: 1
		Fecha de emisión: 17/11/2015
		Página: 1 de 1
Aprobado por: Mtra. Emma Alicia Ayala Contreras		Responsable del procedimiento: Mtra. Tania Aracely López de los Reyes

Fecha: _____

Prácticas Profesionales		Servicio Social	
-------------------------	--	-----------------	--

Nombre del alumno:			
Matrícula:		Licenciatura:	
Semestre/cuatrimestre:		Total de horas:	
Fecha de inicio:		Fecha de corte:	
Empresa:		Área:	
Responsable:		Cargo:	
Correo electrónico:		Teléfono:	

Se llena por la empresa o institución receptora:

Resumen de actividades realizadas:
Recomendaciones a futuro:

Nombre, firma y sello

Institución receptora

Mtra. Tania Aracely López de los Reyes

Directora de Vida Estudiantil