

**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA
Y VINCULACIÓN
OFICINA DE SERVICIO SOCIAL
PLAN DE TRABAJO DEL SERVICIO SOCIAL**

3er Bimestre		
1.-		
2.-		

NOMBRE, PUESTO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA	VISTO BUENO DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL	SELLO

NOTA: EL PLAN DE TRABAJO DEL SERVICIO SOCIAL DEBERA SER ENTREGADO A MÁS TARDAR 20 DÍAS HÁBILES DESPUES DE HABERLO INICIADO. EL PLAN DE TRABAJO DEBERA SER AVALADO CON LA FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA Y EL TITULAR DE LA DEPENDENCIA Y CON EL SELLO DE LA MISMA.