

# PROGRAMA DE ACTIVIDADES

NOMBRE DEL PROGRAMA \_\_\_\_\_

**OBJETIVOS GENERALES:** Es la finalidad de las actividades que realizan en el departamento de la institución en donde se lleva a cabo el servicio social.

**ACTIVIDADES:** Son las tareas que se realizan durante el periodo de prestación del servicio social.

**HORARIO:**

\_\_\_\_\_.

**PERIODO DE PRESTACIÓN:** \_\_\_\_\_ **AL** \_\_\_\_\_  
(especificar: día, mes, año) (especificar: día, mes, año)

**NOMBRE DEL ALUMNO:** \_\_\_\_\_

**LICENCIATURA** \_\_\_\_\_

**NOMBRE, PUESTO Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR DE LA LICENCIATURA**

**SELLO DE LA DEPENDENCIA**