



UNICACH

Informe global de actividades y terminación de servicio social

Meses	No. De Act. Realizadas	Descripción de la Actividad	No. Beneficiados



Universidad Autónoma de Ciencias y Artes de Chiapas
DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA
DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL



UNICACH

¿Se lograron cubrir todos los objetivos en el programa?

Sí _____ No _____

¿Por qué? _____

¿Se cubrieron actividades no contempladas en el programa? Sí ☐ No ☐

¿Estas actividades corresponden a tu área de formación? Sí ☐ No ☐

¿Se te proporcionó el material y espacio necesario para el desarrollo de tus actividades? Sí ☐ No ☐

¿Se presentó algún problema en el desarrollo de tus actividades? Sí ☐ No ☐

Describe brevemente: _____

Prestador de servicio social

Se hace constar que el C. _____

De la carrera de _____ ha concluido las actividades correspondientes a la prestación de su servicio social obligatorio, habiendo cubierto _____ horas, en el periodo _____, en el programa _____

Sin adeudar documentos o material alguno a esta institución.

Se extiende la presente constancia de terminación en la ciudad de _____
_____ el día _____ de _____ del año _____.

Nombre, Firma y Sello Resp. Programa en la
Institución

Nombre, Firma y Sello Enlace Serv. Soc. de la
Escuela/Sede

