**PROGRAMA DE ACTIVIDADES DEL SERVICIO SOCIAL**

**Título del programa** (Nombre del programa o título de las actividades o funciones que se realizarán)

**Responsabilidades y funciones** (actividades que se realizarán y el grado de responsabilidad que amerita cada una de ellas)

**Objetivos** (son los que se requieren alcanzar en corto, mediano y largo plazo)

**Metodología** (Procedimientos que se requieren para alcanzar los objetivos)

**Recursos** (humanos, materiales, económicos que se requieren para cumplir las funciones y actividades)

**Cronograma de Actividades:** grafica de actividades a desarrollar.

**Duración del programa** (se debe considerar los tiempos de prestación de servicio social, los días y horarios estipulados en el oficio de aceptación en el desarrollo de las funciones y actividades)

**Todo lo anterior, se debe entregar con un MAXIMO de CUATRO cuartillas, escritas a espacio INTERLINEADO 1.15, en letra Cambria No. 11.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nombre y firma del Prestador de Servicio Social**

**Nombre y firma del Jefe inmediato**

**Sello de la dependencia.**

**I.S.C. Keren Aradi Martínez Herrera**

**Subdirectora del Plantel**

**Lugar y fecha, al mes de \_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.**