**“INFORME FINAL DEL SERVICIO SOCIAL”**



**NOMBRE DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL:**

XXXXXX XXXXXX XXXXX XXX

**LICENCIATURA EN:**

XXXXXXXXXXX

**MATRÍCULA:**

XXXXXXXXXX

**CORREO ELECTRÓNICO:**

XXXXXXXXXXXXXXXX

**TELÉFONO PARTICULAR:**

XXXXXXXXXXXX

**PERIODO DEL SERVICIO SOCIAL:**

DEL XX DE XXXXX DEL 20XX AL XX DE XXXXX 20XX

**INSTITUCIÓN DONDE FUE REALIZADA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXX

**SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAX. AL MES DE XXXX 20XX**

**INFORME FINAL**

**I. Carátula o portada.** En ella presentará sus datos personales, la institución donde presta sus servicios con sus respectivas referencias (calle, número, localidad, colonia, teléfono, correo electrónico C.P. etc.).

**II. Introducción.** Descripción de lo que consta su informe.

**III. Justificación.** Resaltar la importancia de la prestación de servicio social.

**IV. Desarrollo.** Describir las actividades que realizó, las experiencias que vivió (alcances y limitaciones), la relación que se establece con las asignaturas que cursa en la licenciatura, así como una postura crítica en relación a la eficiencia terminal de su formación.

**V. Conclusión.** Emitirá una postura crítica en cuanto al cumplimiento del Programa de actividades que entregó al inicio de la prestación de su Servicio Social y demás argumentos que considere pertinente mencionar.

**VI. Todo lo anterior, se debe entregar con un MÁXIMO de 6 cuartillas. INTERLINEADO 1.15, en letra Gill Sans MT 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: mes/año.**