**RPGSS02,D**

**PRIMER INFORME DEL SERVICIO SOCIAL DE PASANTE**

(DOS PRIMEROS MESES DEL SERVICIO SOCIAL)

ANEXAR TODA LA INFORMACIÓN REQUERIDA EN FORMATO LETRA ARIAL 12, CON INTERLINEADO 1.15

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO.**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE : |  |
| MATRÍCULA: |  |
| CARRERA: |  |
| PERIODO DEL REPORTE: |  |

**DATOS DE LA INSTITUCIÓN DONDE REALIZA EL SERVICIO SOCIAL.**

1. RAZÓN SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN.
2. MISIÓN U OBJETIVO DE LA INSTITUCIÓN.
3. ORGANIGRAMA DE LA INSTITUCIÓN.
4. FUNCIONES DEL DEPARTAMENTO DONDE SE ENCUENTRA REALIZANDO EL SERVICIO SOCIAL.
5. NOMBRE Y CARGO DE LA PERSONA QUE SUPERVISA SU TRABAJO.
6. ACTIVIDAD CONTEMPLADA A DESARROLLAR POR EL ALUMNO (ESCRITO POR EL RESPONSABLE DEL ALUMNO).
7. CRONOGRAMA DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR POR EL ALUMNO (ESPECIFICANDO FECHAS).

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD.**

1. DESGLOSE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CORRESPONDIENTES A LOS DOS PRIMEROS MESES DEL SERVICIO SOCIAL.
2. INDIQUE LAS METODOLOGÍAS Y/O TÉCNICAS UTILIZADAS PARA REALIZAR DICHAS ACTIVIDADES.
3. EN CASO DE HABER INTERVENIDO EN INVESTIGACIÓN, COMO COLABORADOR, MENCIONAR NOMBRE DEL PROYECTO, RESPONSABLE DIRECTO Y BIBLIOGRAFÍA EN FORMATO APA.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vo. Bo. DEL RESPONSABLE DEL ALUMNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma. | FECHA EN QUE SE RECIBE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DÍA | MES | AÑO |
|  |  |  |

 | ALUMNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma. |

**SEGUNDO INFORME DEL SERVICIO SOCIAL DE PASANTE**

(TERCER Y CUARTO MES DEL SERVICIO SOCIAL)

ANEXAR TODA LA INFORMACIÓN REQUERIDA EN FORMATO LETRA ARIAL 12, CON INTERLINEADO 1.15

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO.**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE : |  |
| MATRÍCULA: |  |
| CARRERA: |  |
| PERIODO DEL REPORTE: |  |

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD.**

1. DESGLOSE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CORRESPONDIENTES AL TERCER Y CUARTO MES DEL SERVICIO SOCIAL.
2. INDIQUE LAS METODOLOGÍAS Y/O TÉCNICAS UTILIZADAS PARA REALIZAR DICHAS ACTIVIDADES.
3. EN CASO DE HABER INTERVENIDO EN INVESTIGACIÓN, COMO COLABORADOR, MENCIONAR NOMBRE DEL PROYECTO, RESPONSABLE DIRECTO Y BIBLIOGRAFÍA EN FORMATO APA.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vo. Bo. DEL RESPONSABLE DEL ALUMNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma. | FECHA EN QUE SE RECIBE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DÍA | MES | AÑO |
|  |  |  |

 | ALUMNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma. |

**INFORME FINAL DE SERVICIO SOCIAL DE PASANTE**

(QUINTO Y SEXTO MES DEL SERVICIO SOCIAL)

ANEXAR TODA LA INFORMACIÓN REQUERIDA EN FORMATO LETRA ARIAL 12, CON INTERLINEADO 1.15

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO.**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE : |  |
| MATRÍCULA: |  |
| CARRERA: |  |
| PERIODO DEL REPORTE: |  |

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD.**

1. DESGLOSE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CORRESPONDIENTES AL QUINTO Y SEXTO MES DEL SERVICIO SOCIAL.
2. INDIQUE LAS METODOLOGÍAS Y/O TÉCNICAS UTILIZADAS PARA REALIZAR DICHAS ACTIVIDADES.
3. EN CASO DE HABER INTERVENIDO EN INVESTIGACIÓN, COMO COLABORADOR, MENCIONAR NOMBRE DEL PROYECTO, RESPONSABLE DIRECTO Y BIBLIOGRAFÍA EN FORMATO APA.
4. ESCRIBA LA FORMA EN QUE SE BENEFICIÓ LA COMUNIDAD Y/O DEPENDENCIA CON SUS ACTIVIDADES REALIZADAS.
5. DESCRIBA LOS APRENDIZAJES OBTENIDOS DURANTE LA REALIZACIÓN DE SU SERVICIO SOCIAL DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:
	1. CONOCIMIENTOS
	2. HABILIDADES
	3. ACTITUDES
	4. PROBLEMAS DETECTADOS Y ESTADO (RESUELTOS O NO RESUELTOS) CON SU INTERVENCIÓN EN SERVICIO SOCIAL.
6. MENCIONE LA EXPERIENCIA PERSONAL QUE VIVIÓ DURANTE LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL EN CUANTO A CONOCIMIENTOS, HABILIDADES, VALORES Y CRECIMIENTO PERSONAL.
7. REALICE UNA AUTOEVALUACIÓN DE SU CAPACIDAD PARA DESEMPEÑARSE EN EL ÁMBITO LABORAL.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vo. Bo. DEL RESPONSABLE DEL ALUMNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma. | FECHA EN QUE SE RECIBE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DÍA | MES | AÑO |
|  |  |  |

 | ALUMNO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma. |