



Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

DIVISIÓN DE VINCULACIÓN  
DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES  
DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL

**INFORME BIMESTRAL DE ACTIVIDADES**

Fecha de entrega:

Número de Informe:

Número de cuenta:

Apellido paterno:

Licenciatura:

Apellido materno:

DES<sup>1</sup>:

Nombre (s):

Meses que informas<sup>2</sup>:

al

Describe de manera específica todas las actividades realizadas en los meses que informas.

---

Escribe nombre de prestador.

*Prestador*

---

Escribe nombre del jefe inmediato en la UR.

*Jefe inmediato<sup>3</sup>*

---

Escribe nombre del (la) Coordinador(a) de Licenciatura.

*Coordinador de Programa Educativo<sup>4</sup>*

---

<sup>1</sup> Dependencia de Educación Superior.

<sup>2</sup> Debes reportar el primer día del primer mes al último día del segundo mes. Recuerda que es un informe bimestral.

<sup>3</sup> Si no localiza el jefe inmediato, puede firmar la persona que cubre el puesto en ausencia.

<sup>4</sup> En caso de que no encuentres a tu coordinador, el único que puede firmar por ausencia es el Coordinador de Vinculación/Responsable de servicio social de tu instituto o Escuela Superior.

## HOJA PERSONAL

---

Número de cuenta:

Apellido paterno:

Licenciatura:

Apellido materno:

DES:

Nombre(s):

Las actividades que detallaste en la hoja anterior, ¿están relacionadas en tu formación profesional?

Sí (    )

No (    )

¿Por qué?:

¿Has vivido algún problema durante la realización del servicio social en tu espacio de prestación?

Sí (    )

No (    )

En caso de que tu respuesta sea afirmativa, detalla la problemática:

---

Escribe aquí nombre de prestador.

*Prestador*