



Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo

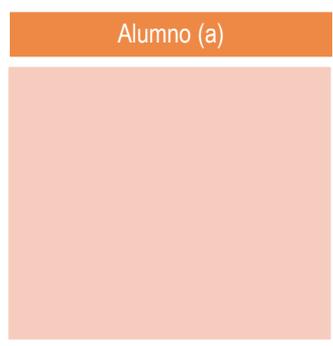
DIVISIÓN DE VINCULACIÓN  
DIRECCIÓN DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES  
DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL

**PROGRAMA DE ACTIVIDADES**

Fecha de entrega:

**Datos del Prestador**

Número de cuenta:  
Licenciatura:  
DES<sup>2</sup>:  
Apellido Paterno:  
Apellido Materno:  
Nombre (s):  
Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )  
Domicilio (Calle, número y colonia).



Semestre:  
Edad:

Código postal                      Municipio                      Estado                      País  
Teléfono: Local                      Celular                      Correo Institucional<sup>5</sup>

**Datos del lugar de prestación.**

Institución y/o Dependencia

Domicilio  
Colonia, calle, número y código postal.

Municipio, Estado                      Teléfonos                      Correo electrónico

**Datos del programa y/o proyecto asignado.**

Nombre:  
Nombre del programa y/o proyecto. Este dato se localiza en la copia de tu carta de presentación.

De acuerdo a las actividades de tu programa y/o proyecto, selecciona sólo **una** de las siguientes opciones.

Educativo                      Investigación                      Comunitario                      Servicios

<sup>1</sup> Debes incorporar una fotografía tamaño infantil. Puede ser blanco y negro o a color.  
<sup>2</sup> Dependencia de Educación Superior.  
<sup>3</sup> Es el correo que genera la Universidad para los alumnos. Se localiza en "Servicios Escolares Acceso Alumnos" (Administración Escolar), ingresando a la opción "Datos personales" y seleccionando "Mi dirección". Ubicaremos nuestro correo institucional y contraseña. Se apertura en gmail.

# DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL

Administrativo

Cultural

Industrial

Salud

## Datos del Servicio Social.

Unidad Receptora

Titular

Coordinador de la Unidad Receptora

Jefe inmediato

Área o departamento

Horarios de prestación

Enlista y describe las actividades a desarrollar en el programa y/o proyecto asignado.

---

Escribe aquí nombre del jefe inmediato.

*Jefe inmediato<sup>4</sup>*

---

Escribe aquí nombre del Coordinador de la UR.

*Coordinador(a) de Unidad Receptora<sup>5</sup>*

---

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

*Coordinador(a) de Licenciatura<sup>6</sup>*

---

Escribe aquí nombre del prestador.

*Prestador*

---

<sup>4</sup> Si no se localiza el jefe inmediato, puede firmar la persona que cubre el puesto en su ausencia.

<sup>5</sup> Si no se localiza el coordinador o existe ese puesto en la UR, puede firmar el jefe inmediato.

<sup>6</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.