



División de Vinculación e Internacionalización  
Dirección de Servicio Social, Prácticas Profesionales y Vinculación Laboral  
Departamento de Servicio Social

---

## Reporte de cierre (Áreas de salud)

Fecha de entrega:

Número de Cuenta:

Apellido paterno:

Licenciatura:

Apellido materno:

Escuela Superior o Instituto

Nombre (s):

Periodo de servicio social<sup>1</sup>:

**Describe los beneficios que aportó el servicio social universitario en los distintos ámbitos de formación.**

**Beneficio social:**

**Beneficio personal:**

**Beneficio académico:**

---

<sup>1</sup> Debes colocar el periodo en el que realizaste servicio social.

¿Te quedaste a laborar en la unidad receptora donde realizaste tu servicio social?

Sí (  )

No (  )

¿Recibiste algún apoyo económico por parte de la unidad receptora?

Sí (  )

No (  )

2

---

Inserta nombre de prestador.

---

Escribe nombre del jefe inmediato en la unidad receptora.

---

Inserta nombre del responsable de servicio social de tu licenciatura.