



Registro de Término de Servicio Social

Nombre del alumno: _____

Matrícula: _____ Carrera: _____

Institución donde prestó el servicio social _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Principales actividades de la Institución: _____

Nombre y cargo del coordinador del Servicio Social: _____

Actividades realizadas por el prestador del servicio social: _____

Fecha de inicio: Día Mes Año Fecha de término: Día Mes Año

Total de horas cubiertas: _____

Nombre y firma del alumno

Sello

Sello

Nombre y firma del coordinador
del servicio social

Nombre y firma del jefe de servicios escolares
de la E.N.P.E.G."La Esmeralda"