INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE TAMAZUNCHALE, S.L.P.

TARJETA DE CONTROL DE SERVICIO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIO SOCIAL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE:  |  | EDAD: |  | SEXO:  | M H  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DOMICILIO: |  | TEL:  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CARRERA:  |  | SEM:  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. DE CONTROL:  |  | CRÉDITOS APROBADOS:  |  | %  |

  |

x

 PERIODO ENERO-JUNIO JULIO-DICIEMBRE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INICIO | TERMINACIÓN | PROGRAMA | DEPENDENCIA | HORASACREDITADAS  |
|  |  |  |  |  |
| NO LLENAR | ESTE ESPACIO | DEBE QUITAR LAS LETRAS | SOMBREADAS EN AMARILLO |  ANTES DE IMPRIMIR |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

CONTROL DE EXPEDIENTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SOLICITUDCURSO DE INDUCCIÓNCARTA DE ACEPTACIÓNPLAN DE TRABAJO |     | REPORTES BIMESTRALESREPORTE FINALEVALUACIÓN CUALITATIVAAUTOEVALUACIÓNCUALITATIVAEVALUACIONES DE LAS ACTIVIDADESCARTA DE TERMINACIÓNCONSTANCIA OFICIAL |  FECHA:  FECHA: |

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES:  |